

臨時講習会 申込書

所属 _____ 氏名 _____

※複数名受講される場合は、連名でお申し込みください。

1. 講習を希望する機器

共焦点レーザー顕微鏡 A1R ・ 共焦点レーザー顕微鏡 C1
多光子レーザー顕微鏡 A1MP ・ 超解像顕微鏡 N-SIM
細胞培養観察装置 ~~BioStation CT~~ ・ BioStation IM
その他 ()

2. 受講可能な日程

-イメージング部門スタッフとの日程調整を行いますので、広めにご指定ください
(例: 木曜の 13-17 時以外なら可能、もしくは、約 2 時間を第三希望まで)
()

3. サンプルの種別

生細胞 ・ 動物 ・ 固定標本 ・ その他 ()

4. 観察の種別

明視野 ・ 蛍光 (利用する色素:)

5. やりたい事 一つだけチェック

スナップショット (xy 観察) ・ 立体像 (xyz 観察)
動画観察 (xy-t, xyz-t 観察) ・ その他 ()

6. 研究支援ネットワークシステムへの登録

あり ・ なし

(イメージング機器を占有するために、臨時講習については本システムでの予約と課金が必要となります。)