

IN Cell Analyzer 6000 アプリケーション相談会(第30回)

平素よりIN Cell Analyzer 6000をご利用いただきありがとうございます。
以下の要領でアプリケーション相談会を開催します。

平成27年12月15日(火曜日)

① 11:00-12:30 ② 13:30-15:00 ③ 15:30-17:00 (予約制:先着3組)



場所: 共同研究棟10階 JRB中央実験室(DX1-05)



内容: IN Cell Analyzer 6000についての個別相談

❖申し込み方法❖ **締め切り:平成27年12月11日(金)**

事前申し込みにて先着順に受付します。

申し込み用紙(ワードファイル)に必要な事項を記入の上、
メールにて申し込みをお願いします。

(申し込み用紙は共同研HPよりダウンロードできます。)

メール送付先: GEヘルスケア・ジャパン(株)大阪営業所

川井宛 hisashi.kawai@ge.com

日程調整後、実施日等をGE担当者よりご連絡します。

申込用紙

＊申し込み締め切り 2015 年 12 月 11 日（金）！！＊

日程調整の都合上、事前申し込みにて受付させていただきます。申し込み用紙に必要な事項を記載の上、メールにて以下に申し込みをお願いします。

送付先：GE ヘルスケア・ジャパン(株)大阪営業所 川井宛 hisashi.kawai@ge.com

日程調整後、実施日等を GE 担当者よりご連絡いたします。多くの方に相談していたため、相談時間は調整させていただきます。何卒ご了承ください。

❖必要なマニュアルをダウンロードし、当日は印刷の上、ご持参ください。

マニュアルは IN Cell Analyzer User's site からダウンロードできます。

<https://members.gelifesciences.co.jp/incell/login.php>

また、共同研 HP の機器紹介「INCA」のページからもダウンロードできます。

●ご所属：

●ご氏名：

●ご連絡先：Tel （ ） メール（ ）

●ご希望の日時：ご都合のよろしい時間帯全てにチェックを入れてください

12/15（火） ☐11:00-12:30 ☐13:30-15:00 ☐15:30-17:00 -

今回のサンプルに関して、下記可能な範囲でご記入ください。

●サンプルの種類：（ ）

●サンプルの染色：（ ） ●サンプルの数：（ ）

●解析内容：

解析内容：

タイトル

イメージャーを使って解析したい内容：

●もしあれば、今回解析する内容に関連した画像を添付してください。