**参加希望施設データ（参加希望施設毎に提出してください。）**

参加希望施設名・所属：

研究実施者：

研究実施者連絡先（住所、メールアドレス、電話番号）：

◇プラットフォームと細胞（○をつけてください）

・Axion Maestroによる多点電極測定‐iCell cardiomyocyte2

・MED64による多点電極測定‐iCell cardiomyocyte2

・MED64による多点電極測定‐Cor.4U

・VSDを用いた光学測定‐iCell cardiomyocyte2