

締切日：2024年11月30日(土) 必着

E-mail：jpsdr12@pcojapan.jp

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 共催セミナー申込書

◆別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

1. 申込者 年 月 日

貴社名	フリガナ		
所属部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

2. 開催希望（希望開催日に○を付けてください）

	2月8日(土)	2月9日(日)
ランチョンセミナー	申込終了	申込終了
モーニングまたはスイーツセミナー	×	

3. セミナー内容（共催内容の御提案は2024年12月10日までにお知らせください）

		提供依頼	共催
2/8(土) ランチョン	演者・演題 提供型	弁当・お茶の提供 参加人数分	セミナーを通じて 企業・製品アピール
2/9(日) ()モーニング ()スイーツ	演者・演題 提供型	軽食・飲料の提供 参加申し込み制	セミナーを通じて 企業・製品アピール
2/9(日) ランチョン	演者・演題 提供型	弁当・お茶の提供 参加人数分	セミナーを通じて 企業・製品アピール

4. 通信欄（ご相談、ご要望などございましたらお書きください）

事務局使用欄	受付日：	受付番号：	備考：
--------	------	-------	-----