

先着申込
500名様
参加費
無料

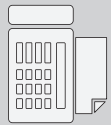
第5回 日本薬局学会学術総会 市民公開講座 参加申込書

応募方法

FAX、はがき、またはメールに、住所・氏名・ふりがな・年齢・職業・電話番号・参加人数(2名以上でお申し込みの方は、代表者氏名を明記ください)をご記入の上、下記運営事務局宛にお送りください。メールの場合は件名を「市民公開講座参加希望」としてください。

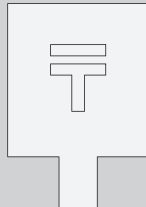
※申込締切は10/20(木)必着です。※10/20以降に参加整理通知をお送りいたします。
※応募者多数の場合は先着順とさせていただきますので予めご了承ください。

ふりがな		年 齢	職 業
氏 名		歳	
住 所		連 絡 先	
〒		TEL	参加人数 名
		FAX	



FAX: 03-5545-7567

はがきの 記入例



表面

郵便はがき

107-0052

港区赤坂2-8-14 ラミール赤坂506
株式会社ケードライブ内

第5回日本薬局学会学術総会
市民公開講座運営事務局
行

0000 0000

裏面

- ① 住 所 (郵便番号もご記入ください)
- ② 氏 名
- ③ ふりがな
- ④ 年 齢
- ⑤ 職 業
- ⑥ 電話番号
- ⑦ 参加人数

メールの 入力例



宛 名 psj5-shimin@k-drive.jp

件 名 市民公開講座参加希望

- ① 住 所 (郵便番号もご記入ください)
- ② 氏 名
- ③ ふりがな
- ④ 年 齢
- ⑤ 職 業
- ⑥ 電話番号
- ⑦ 参加人数

お問い合わせ先

〒107-0052 港区赤坂2-8-14 ラミール赤坂506 株式会社ケードライブ内
第5回日本薬局学会学術総会 市民公開講座 運営事務局
TEL/03-5545-7574 FAX/03-5545-7567 E-mail/psj5-shimin@k-drive.jp