



**3rd Pharmacy Deans Forum**  
**参加申込書 (日本国内用)**

3rd Pharmacy Deans Forum に参加を申し込みます。

(該当欄に記入するか、チェックを入れてください)

<b>申込者情報:</b>		
氏名	フリガナ	
敬称: <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.	名 (英文)	姓 (英文)
所属		
所属 (英名)		
所在地		
電話	Fax:	E-mail:
<b>参加日:</b>		
<input type="checkbox"/> 6月28日	<input type="checkbox"/> 6月29日	
<b>参加内容:</b>		
大学ポスター展示	<input type="checkbox"/> 発表者	<input type="checkbox"/> 非発表者
学部長名刺交換会 (学部長に限りません) 6月27日, 17:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加
懇親会 6月28日, 18:30 - 21:00	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加
オプション(1) (第一三共くすりミュージアム) † 6月27日, 14:00 - 16:00	<input type="checkbox"/> 参加希望	<input type="checkbox"/> 不参加
オプション(2) (ツムラ漢方記念館) † 6月30日, 9:30 - 16:30	<input type="checkbox"/> 参加希望	<input type="checkbox"/> 不参加
<b>食事:</b>		
<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> ベジタリアン	

参加費 30,000 円の振込をもって、参加登録手続き完了とさせていただきます。

振込先: 三菱東京 UFJ 銀行 青山支店 (普通) 0222366

口座名義: 一般社団法人薬学教育協議会 アジア薬学部長フォーラム 代表理事 望月正隆

(口座名義は「ヤクガク フォーラム 2014」で振込が可能です)

† オプションツアーは、希望者多数の場合、ご希望に添えないこともございますのでご了承下さい。

本申込書送付先: 3rd Pharmacy Deans Forum 組織委員会      申込切: 2014年5月25日  
**E-mail: aasp.deans-forum2014@ac.auone-net.jp    Fax: 81-3-3400-3278**