

第1回 医薬品等製造実践教育セミナー参加申込み

FAX: 06-6150-1337

e-mail : info@ghsj.ac.jp

参加申し込みは、**11月14日(土)までに、下記へFAXまたはEmailで1~5.**についてご連絡ください。会場の都合で最大96名となりますので先着順とさせていただきます(お断りする場合のみ連絡致します)。お問い合わせにつきましては、下記の事務局までご連絡下さい。

※ 今回お預かりした個人情報につきましては本会以外には利用致しません。また個人情報保護法に基づき、適切に管理させていただきます。

お問い合わせ先:

滋慶医療科学大学院大学事務部 電話: 06-6150-1336 FAX: 06-6150-1337

1. 施設・会社名

2. お名前(複数申込可)

①

②

③

3. 電話番号

4. e-mail (できるだけ記入願います)

5. 紹介者氏名

