**第40回日本臨床薬理学会学術総会**

2019年12月4日(水）～6日（金）

京王プラザホテル

**プレス参加申込書**

**＜ご案内＞**

１．下記項目のご記入、または各参加者の名刺を添付してご提出ください。プレスバッジをお渡しいたします。

２．参加登録費は無料です。（1社3名まで）

３．「プログラム・抄録集」をご希望の方は、受付にてお買い求めください。1冊2,000円です。

◆貴社名：

◆主な媒体（雑誌名・番組名など）：

名刺添付あれば省略可

◆所在地：　〒

◆申込担当者： 印 (所属部署)

◆Tel : ◆Fax :

◆E-mail :

**■ 申込内容 ■**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 程 | 参加人数 | 参加者氏名（ふりがな） | 撮 影 |
| 12月4日(水) | 名 | （ ） | 有 ・ 無 |
| （ ） |
| （ ） |
| 12月5日(木) | 名 | （ ） | 有 ・ 無 |
| （ ） |
| （ ） |
| 12月6日(金) | 名 | （ ） | 有 ・ 無 |
| （ ） |
| （ ） |

**■ 特記事項　■**