

第79回九州山口薬学大会【当日参加登録用紙】

都道府県：

所 属：

ふりがな

氏 名：

名刺貼付でも
結構です。

該当する区分に✓を入れてください。

区 分		参加費	申込欄(○印)	事務局使用欄
参 加 費	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> その他	8,000円		
	大分県薬剤師会 会員	無料		
	薬学生	1,000円		
	懇親会	9,000円		3日のみ

※学生の方は、学生証の提示をお願いします。