

# 日本薬史学会 2017 年会（埼玉）のご案内

年会長 船山 信次（日本薬科大学教授）

日本薬史学会 2017 年会（埼玉）を下記の要領で開催します。本年会では、一般講演のほか、特別講演「百年を超えて活きる医薬品～ジアスター、アドレナリンと高峰譲吉～」（NPO 法人高峰譲吉博士研究会理事長 石田三雄先生）、市民公開講座「カレーと漢方にまつわる話」（日本薬科大学学長 丁宗鐵先生）を企画致しました。当学会会員ほか関係の皆様のご参加をお待ちしております。

**【開催期日】** 2017 年 10 月 28 日（土）

10:00-（受付開始 9:30-）

**【会場】** 日本薬科大学 さいたまキャンパス  
講義棟 3（日本薬科大学東門近く）  
〒362-0806 埼玉県北足立郡伊奈町小室  
10281  
TEL : 048-721-1155（大学代表）

## 【年会事務局】

事務局長：新井一郎（日本薬科大学薬学部）  
TEL 048-721-6457／FAX 048-721-6529  
E-mail : [yakushi2017@nichiyaku.ac.jp](mailto:yakushi2017@nichiyaku.ac.jp)

## 【懇親会】

年会終了後、日本薬科大学食堂厚生棟 4 階で行います。

## 【研究発表演題の募集】

発表は口頭（15 分）またはポスターを予定しておりますが、演題数によって多少の変更があります。

## 【発表演題の申込み】

発表者は発表申込みの時点で当会の会員に限ります。

メールによる申込みは、以下の事項を記入の上、年会事務局にお送り下さい。

- ①研究発表演題名
- ②発表者並びに共同研究者全員の氏名（発表者に○）と所属
- ③連絡者の氏名
- ④所属
- ⑤住所
- ⑥電話番号
- ⑦Fax 番号
- ⑧E-mail
- ⑨発表形式希望（口頭・ポスター・どちらでもよい）

メールの件名は「薬史学会 2017 演題申込み」とお書き下さい。

## 発表演題の申込期間：

2017 年 7 月 1 日（土）～8 月 5 日（土）

## 【講演要旨の提出】

下記の要領に従って作成して下さい。

A4 用紙を用い、余白は上下左右 30 mm、表題は MS 明朝 15 ポイント、発表者氏名、所属は 12 ポイント、本文は 10.5 ポイントで、必ず枠内に収まるようにして下さい。

要旨提出の締切：2017 年 8 月 19 日（土）

## 【年会参加申込み】

添付の参加申込書に記入し、年会事務局にお送り下さい。

メールの件名には「薬史学会 2017 参加申込み」とご記入下さい。

事前参加申込みは、10月7日(土)をもって締め切りります。 参加費は、本年は事前振込みとなります。10月7日までにお振込み下さい。それ以降は当日参加とさせて頂きますので、当日にお支払い下さい。

#### 【振込先】

取引銀行：埼玉りそな銀行  
支 店：伊奈支店（店番号 333）  
預金種別：普通  
口座番号：3958761  
名 義 人：日本薬史学会 2017 年会（埼玉）実行

委員会（ニホンヤクシガッカイ 2017 ネンカイ（サイタマ）ジッコウイインカイ）

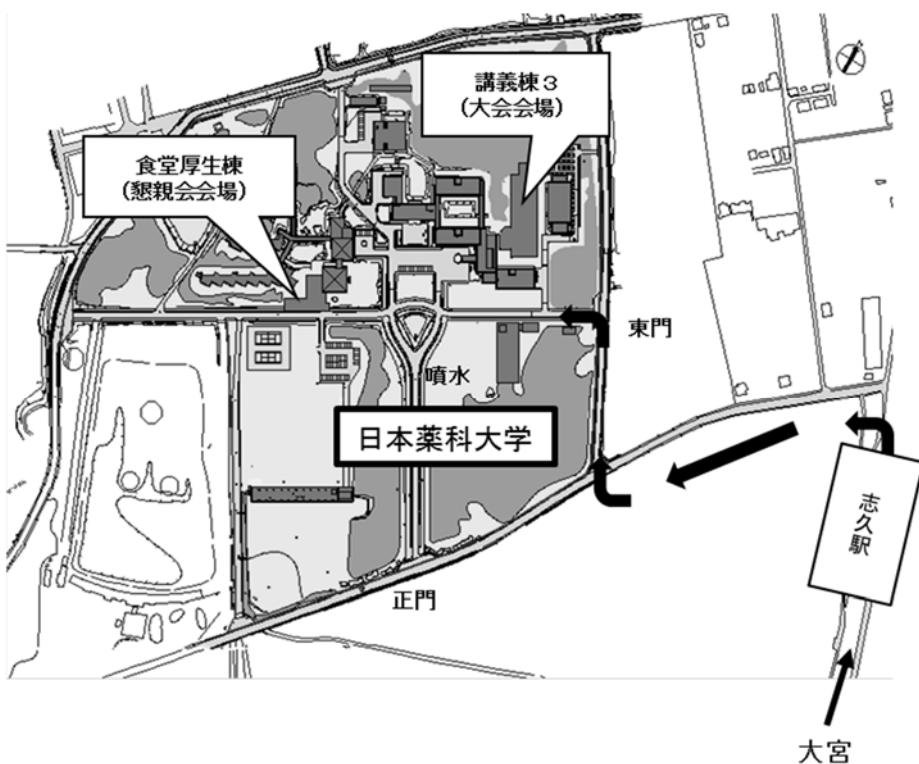
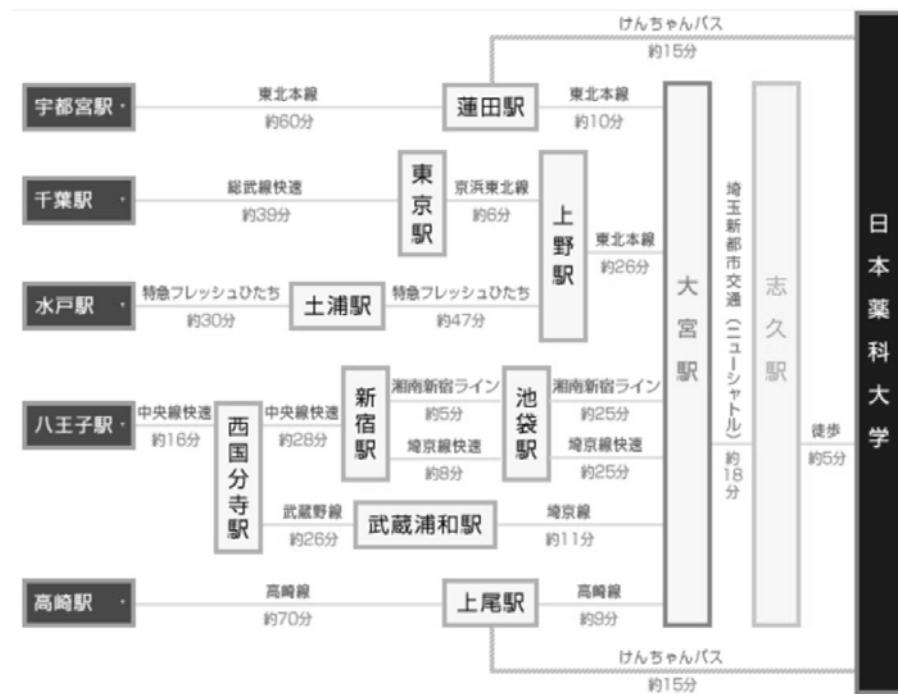
#### 【参加費】

- ①年 会：一般会員（事前登録 4,000 円・当日参加 5,000 円）／一般非会員（6,000 円）／学生（会員無料・非会員 1,000 円）
- ②懇親会：一般 5,000 円／学生 1,000 円

#### 【薬史ツアー】

木村孟淳記念日本薬科大学漢方資料館見学会（隨時見学）

## 会場へのアクセス



## 年会事務局 宛

# 日本薬史学会 2017 年会 (埼玉) 参加申込書

下記の事項を記入し、年会事務局に FAX か E-mail でお送りください。

**FAX : 048-721-6529**

**E-mail : yakushi2017@nichiyaku.ac.jp**

### 年会参加申込み

フリガナ	所属	
氏名		
住所 〒 一	電話	
	FAX	
	E-mail	
参加費 ( <input checked="" type="checkbox"/> をつけ、合計金額を記入してください。)	[年会] [懇親会] <input type="checkbox"/> 会員(事前) : 4,000 円 <input type="checkbox"/> 5,000 円 <input type="checkbox"/> 会員(当日) : 5,000 円 <input type="checkbox"/> 5,000 円 <input type="checkbox"/> 非会員 : 6,000 円 <input type="checkbox"/> 5,000 円 <input type="checkbox"/> 学生会員 : 無料 <input type="checkbox"/> 1,000 円 <input type="checkbox"/> 学生非会員 : 1,000 円 <input type="checkbox"/> 1,000 円	
① 事前参加申込みの締切は 10 月 7 日(金)です。本年は事前振込みとなります。10 月 7 日までにお振込みください。それ以降は当日参加とさせて頂きますので、当日お支払いください。	左記②に該当される方 <input type="checkbox"/> 事前 : 4,000 円 <input type="checkbox"/> 5,000 円 <input type="checkbox"/> 当日 : 5,000 円 <input type="checkbox"/> 5,000 円 <input type="checkbox"/> 学生会員 : 無料 <input type="checkbox"/> 1,000 円	
【事前参加費振込先】 銀行支店名 : 埼玉りそな銀行・伊奈支店 口座番号 : 普通 3958761 口座名義 : 日本薬史学会 2017 年会 (埼玉) 実行委員会 (ニホンヤクシガッカイ 2017 ネンカイ (サイタマ) ジッコウ イインカイ)	〔所属団体名 会員番号〕	
② なお、後援団体 (日本薬学会・日本生薬学会・埼玉県薬剤師会・埼玉県病院薬剤師会など) に所属する会員の方も日本薬史学会会員の参加費でお申込みいただけます。 右欄に所属団体名等をご記入ください。	合計金額 ￥_____	

当会では、個人情報に関する法令、規範を遵守し、個人情報を厳正かつ安全に管理します。