

第七回抗悪性腫瘍薬開発フォーラム参加申込書

参加申し込み要領

1. この申込書に必要事項をご記入の上、下記事務局まで FAX にてお送り下さい。
(締切：2009年7月3日(金) 必着)
2. 参加確認書欄を事務局で記入の上、締め切り後一週間前後で FAX にて返送いたしますので、当日会場受付にお持ち下さい。
3. 申込者多数の場合は抽選とさせていただきます。ご希望に添えない場合がございますこと、あらかじめご了承下さい。
4. 参加費は当日受付にてお支払い下さい。

参加申込書送付先：
抗悪性腫瘍薬開発フォーラム事務局 FAX：03-3570-0484

申込年月日： 年 月 日

第七回抗悪性腫瘍薬開発フォーラムへの参加を希望いたします

氏名	ふりがな	
	姓	名
所属 機関		TEL
部局		FAX
住所	〒	E-mail

以下は事務局記入欄です。

参加確認書

確認番号：

第七回抗悪性腫瘍薬開発フォーラムへご応募ありがとうございました。

当日はこの紙を受付にご呈示の上、参加費三千円をお支払い下さい。

抗悪性腫瘍薬開発フォーラム事務局