**日本薬史学会 2018年会(新潟) 事務局　宛**

**日本薬史学会 2018年会（新潟）**

**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: 0250-25-5021**

**E-mail: onita@nupals.ac.jp**

　**年会参加申込み**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 所属 |
| 氏名 |
| 住所　〒　　　－ | 電話 |
| FAX |
| E-mail |
| 事前参加申込みの締切は10月10日(水)です。お振込みも10月10日(水)締切となります。それ以降は、当日お支払いください。【事前参加費振込先】名義：日本薬史学会（ニホンヤクシガッカイ）＜ゆうちょ銀行口座をお持ちの方＞ゆうちょ銀行　記号：11290　番号：41852801　　　　＜ゆうちょ銀行口座以外の金融機関からお振込み＞ゆうちょ銀行　店名：128（イチニハチ）店番：128　口座番号：4185280 | ［年会］ 　　　　 ［情報交換会］□会員(事前) ：4,000円 □5,000円□会員(当日) ：5,000円 □5,000円□非 会 員 ：6,000円 □5,000円□学生会員 ：無 料 □1,000円□学生非会員：1,000円 □1,000円※区分の□に✓（チェック）を入れてください。 |

下記ご希望の方は、年会参加お申込の際に、合わせてお申込みください。

□お弁当(お茶付き)：1,000円
□良寛の里ツアー（10月28日日曜日）参加費：10,000円

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。

**日本薬史学会 2018年会(新潟) 事務局　宛**

**日本薬史学会 2018年会（新潟）**

**発表演題申込書**

下記の事項をご記入の上、年会事務局にFAXかE-mailでお送りください。

**Fax: 0250-25-5021**　　**E-mail: onita@nupals.ac.jp**

|  |
| --- |
| **申し込み締め切り: 2018年10月9日（火）必着** |

|  |  |
| --- | --- |
| 発表演題名 |  |
| 発表者 | 所　属ふりがな氏　名 |
| 共同研究者 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属 |
| 共同研究者 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属 |
| 共同研究者 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属 |

**[連 絡 先]**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話・FAX番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 発表形式（希望するものに○印） | １．口演（パワーポイント使用:する・しない）２．ポスター３．どちらでもよい |

※電子メール送信の場合は、件名に「薬史学会 2018演題申込み」 とご記入ください。