

[別紙1]

入会（退会）届

コメント1: 不要な方を適宜消去してください。

公益社団法人日本薬剤学会

「製剤設計における種差の問題検討会」代表世話人
原島 秀吉 先生ご侍史

コメント2: 本申込み用紙に捺印後、PDFファイル化してメールで送付するか、郵便等で原紙を送付してください。

送付先:【製剤種差検討会窓口担当】

〒300-2635 つくば市東光台5-1-3

エーザイ株式会社 筑波研究所 菊池 寛

電話: 029-847-5469

Email: h4-kikuchi@hhe.eisai.co.jp

記

当団体は、製剤設計における種差の問題検討会の規約を順守した上で、会員として本検討会への入会（退会）を申し出いたします。

コメント3: 不要な方を適宜消去してください。

以上

年 月 日

所在地 〒

コメント4: 所属部署あるいは研究所の所在地で結構です。

団体名

コメント5: 所属部署あるいは研究所単位で結構です。

代表者

印

コメント6: 所属部署の長あるいは研究所長のお名前が結構です。

窓口担当者氏名:

住所: 〒

電話番号:

E-mail:

コメント7: 公印でも認印でも結構です。
シャチハタは不可。

コメント8: 事例報告会等の本検討会からの案内が可能な窓口担当者名を記載してください。事例報告会への出席者でなくても結構です。