



開催日時：2010年10月29日（金）～31日（日） 場所：あいおい損保新宿ビル
第16回日本薬剤疫学会学術総会と第5回国際薬剤疫学会アジア会議（ACPE）の合同会議

参加登録申込書

*事前に参加費（および懇親会費）をお振込みの上、お申し込み下さい。参加登録申し込みは、個人単位でお願いします。

お振込内容			
振り込んだ日*（必須）：	2010年 月 日	振込人名義（カタカナ）（必須）：	様
振込金額（必須）： <small>（該当箇所にチェックをしてください）</small>	早期登録（割引） <small>（8月31日まで）</small>	事前登録 <small>（9月1日～10月25日まで）</small>	
官公庁/アカデミア：	<input type="checkbox"/> 参加費のみ 10,000円 <input type="checkbox"/> 参加費+懇親会費 15,000円	<input type="checkbox"/> 参加費のみ 15,000円 <input type="checkbox"/> 参加費+懇親会費 20,000円	
企業：	<input type="checkbox"/> 参加費のみ 35,000円 <input type="checkbox"/> 参加費+懇親会費 40,000円	<input type="checkbox"/> 参加費のみ 40,000円 <input type="checkbox"/> 参加費+懇親会費 45,000円	
備考欄：	<small>（例：会社単位での振り込みである旨等）</small>		
参加登録内容			
参加者氏名： <small>（必須）</small>	<small>（フリガナ）</small>	ローマ字表記： <small>（必須）</small>	<small>（名札をローマ字表記で作成させていただきます）</small>
所属機関・部署名： <small>（必須）</small>			
連絡先住所（必須）： <small>□上記所属機関 □それ以外（ご自宅等）</small>	〒（ ）		
電話番号（必須）：	（ ） —	FAX 番号：	（ ） —
チュートリアル 10/29（金）（必須）： <small>資料は事前にメールに添付して送付いたします。</small>	<small>（いずれかにチェックをしてください）</small> <input type="checkbox"/> GroupA(ABBA Study) <input type="checkbox"/> GroupB(SCCS) <input type="checkbox"/> 参加しない		
E-mail： <small>（正確にご記入ください）</small>	@ <small>（「参加登録完了のお知らせ」および「チュートリアルへの参加」をご希望の方は必ずご記入下さい）</small>		
懇親会 10/30（土）、参加費 5,000円（必須）：	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない <small>（どちらかにチェックをしてください）</small>		
通信欄：	<small>（例：ベジタリアン用の食食希望等）</small>		

振込先口座：みずほ銀行本郷支店 普通口座：2771235

第16回日本薬剤疫学会&5ACPE（ダイ16カイニホンヤクザイエキガツカイアンド5ACPE）

※振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

お問い合わせ・お申し込み先：

「第16回日本薬剤疫学会学術総会と第5回国際薬剤疫学会アジア会議（ACPE）の合同会議」事務局

〒113-0034 東京都文京区湯島 1-2-13-4F NPO 日本医薬品安全性研究ユニット内

TEL：03-5297-5860

FAX:03-5297-5890

E-Mail：tokyo2010@acpe-japan.org

ご記入いただいた個人情報は本合同会議（各種お知らせ・デモンストレーションのご案内等）に限り使用させていただきます。

FAX 送付先：03-5297-5890