

FAX  
送信先

FAX: 052-218-5823

## 第13回日本薬局学会学術総会 認知症サポーター養成講座 参加申込書

**応募方法** 学会ホームページ内の登録フォームに入力もしくはFAXまたははがきに、住所・氏名・ふりがな・電話番号・参加人数をご記入の上、下記運営準備室宛にお送りください。

※申込締切は10月4日(金)必着です。

※応募者多数の場合は先着順とさせていただきますのでご了承ください。

ふりがな 氏名:
〒 住所:
電話番号:
参加人数:(            )名

### はがきの記入例

※はがきでの申込の場合は、「認知症サポーター養成講座 参加申込」と明記のうえ、ご応募ください。

郵便はがき 460-0008 第13回日本薬局学会学術総会 運営準備室行 日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル6階	認知症サポーター養成講座 参加申込 ① 郵便番号 ② 住所 ③ 氏名 ④ ふりがな ⑤ 電話番号 ⑥ 参加人数
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

**お問合せ先** 第13回日本薬局学会学術総会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 中部支社内  
〒460-0008 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所ビル6階  
TEL:052-218-5822(平日/10:00~17:00) FAX:052-218-5823  
E-mail:psj13@convention.co.jp

●ご提供いただいた個人情報は第13回日本薬局学会学術総会 運営準備室で管理し、本目的以外では使用いたしません。