

第 15 回 粉末吸入剤研究会シンポジウム 参加申込書

※太枠内をご記入ください。		申込日	2024 年 月 日
ふりがな		ふりがな	
会社名 団体名		氏名	様
所属		役職	
所在地	〒 ー		
電話番号		FAX	
e-mail			
懇親会	参加 ・ 不参加		
受付番号		受付日	2024 年 月 日

- 定員 100 名（先着順、定員に達した場合は受付を終了することがあります）
- 参加費：無料（講演要旨集代 別途 3,000 円を当日受付にてお支払い下さい。）
- 懇親会：無料

【申込・問い合わせ先】

本申込書にご記入の上、e-mail または FAX にて、下記までお申込み下さい。

申込締切：2024 年 10 月 24 日（木） 必着

お申込み受付後、受付完了のご連絡を致します。

①e-mail 宛先：toadpi@toayakuhin.co.jp

件名に「粉末吸入剤研究会シンポジウム申込み」とご記入下さい。

②FAX 宛先：076-478-5161

粉末吸入剤研究会事務局：

東亜薬品株式会社

〒939-3542 富山県富山市水橋開発 277 番 10

TEL 076-478-5102 FAX 076-478-5161 e-mail toadpi@toayakuhin.co.jp

担当：赤木、^{あるが}有賀