

四国支部会員の皆様

ご案内いたしております四国支部大会にご出席いただける方は、このFAX返信用紙でお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

静薬学友会事務局 行

(FAX送信先 : 054-265-8769)

静薬学友会 四国支部大会
参加申込FAX用紙

日 時 : 平成29年11月26日(日) 午後2:30~午後8:00

場 所 : グランドパレス徳島

四国支部大会に出席します

お名前

(卒業年次 : _____)

ご住所 〒

(電話番号 : _____)

通信欄

※参加される方のみご連絡をお願いいたします。本申込用紙に複数の参加者をご記入いただいても結構です。

(問合せ先) 問い合わせ・連絡先
井上 泰秀 (いのうえ やすひで) S59 卒
E-mail : akiyusou@kde.biglobe.ne.jp
携帯 TEL : 090 - 2822 - 0059

または / 静薬学友会事務局
〒422-8526 静岡市駿河区谷田 52-1 静岡県立大学薬学部内
TEL : (054) 265-8763、FAX : (054) 265-8769
Eメール : shizuyak@u-shizuoka-ken.ac.jp