参加登録カード

2024年　9月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 会員（日本腎臓病薬物療法学会） | 11,000円 | [ ]  |
| 2 | ※以下の学会会員日本臨床腫瘍薬学会日本くすりと糖尿病学会日本緩和医療薬学会日本精神薬学会 | 11,000円 | [ ]  |
| 3 | 非会員 | 16,000円 | [ ]  |
| 4 | 学部学生・大学院生（社会人大学院生を除く） | 4,000円 | [ ]  |

ふりがな

ご芳名

所属先名称

部署名

会員番号： ※上記1または2を選択された方で

所属学会の会員番号

日病薬病院薬学認定薬剤師制度（HOPESS）単位を希望　　 する [ ]  　・ 　しない　[ ]

※希望する方は、薬剤師免許番号：

E-mail: