**第２４回埼玉県薬剤師会学術大会（H30.11.11）参加申込書**

**【学生用(HP用)】**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  参加者氏名 |  |
|  |
| 大学名  (学　年) | (　　　年生) |
| 昼食  (1,000円・税込） | □に✓をお願いします  （✓がない場合は、昼食の販売はしません）  　希望する　　　　　　　　希望しない |

**【申 込 先】 埼玉県薬剤師会　事務局　　FAX　０４８－８２７－００６３**

**【申込期限】 平成３０年１０月３０日（火）まで（厳守）**

＜御注意＞

①お申込みは、申込書１枚につき１名です。

　　　　　＊ 複数名でお申込みの際は、用紙をコピーしてください。

②お申込みは、FAXでお願いします。参加券等は発行しませんので、**大会当日は、**

**この参加申込書の原紙を御持参願います。（受付で回収します。）**

**併せて「学生証」も御持参願います。(受付で提示願います｡)**

③昼食は、**事前にお申込みいただいた方のみ**、弁当（お茶付）を1,000円（税込）で

販売(用意)いたします。（事前申込みのない方は、各自で用意となります。）

昼食代は、当日お支払いいただきます。