

一般社団法人 日本くすりと糖尿病学会 理事長 殿 提出 年 月 日^{注1}
 受付 年 月 日 (記載不要)

一般社団法人 日本くすりと糖尿病学会 共催・協賛・後援 申請書
 (該当するものに○)

主催団体 ^{注2}	名称
代表者氏名 (所属機関)	氏名 () 公印
申請者	氏名 印
申請者の 所属機関・連絡先	所属機関 所在地 〒 電話番号 e-mail
主催団体発足年月日	年 月 日

事業開催概要

名称			
開催日 ^{注3} (開催時間)	西暦	年 月 日～	月 日 (時間)
開催場所	会場名 :	開催地 :	都道府県 区市町村
予定聴講人数	約	名 (内訳 :)
事業の概略 (200 字程度)			
参加費	円		
J P D S 学会誌への掲載の要・不要および理由	要 () ・ 不要		
J P D S HPへの掲載の要・不要および理由	要 () ・ 不要		

認定の可否については、原則として理事長 (学術集会にあっては学術集会会長含む) によって決定する

注1 : 共催の場合、申請書は事業開催の12ヵ月前迄に提出する

協賛・後援の場合、申請書は開催3ヶ月前迄にプログラムと共に提出すること

注2 : 実施学術団体等の規約を添付すること

注3 : 開催日、場所、時間、内容、参加費を明記したプログラムを添付すること

注意 : 本申請書の送付先は 一般社団法人 日本くすりと糖尿病学会 事務局

〒108-8641 東京都港区白金5-9-1 TEL 03-3444-1088

北里大学薬学部臨床薬学研究・教育センター 臨床薬学薬物治療学I 教室内

注意 : 申請書受付後必要に応じ申請団体、事業内容の詳細な資料等を事務局から請求することがあります

(以下記載不要)

判定結果

年 月 日

可

不可 (不可の理由 :

)