

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
 受付 年 月 日 (記載不要)

共催・協賛・後援 事業報告書

(該当するものに○)

| | |
|------------------|--|
| 主催団体 | 名称 |
| 代表者氏名 (所属機関) | 氏名 () 公印 |
| 報告者 | 氏名 印 |
| 報告者の 所属機関・連絡先 | 所属機関 所在地 〒 電話番号 e-mail |

事業開催結果

| | |
|-----------------|------------------------|
| 名称 | |
| 開催日 (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 |
| 参加人数 | 名 (内訳 :) |
| 開催概要は申請書どおりであるか | はい ・ いいえ ^{注1} |

注意 1 : 開催概要が申請書どおりでない場合は、変更箇所およびその理由を下記に明記すること。
 必要に応じて、変更がわかる資料を添付すること。

注意 : 本報告書の送付先は 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