FAX送付先　０6－6441－2055

第13回日本緩和医療薬学会年会 宛

**第13回日本緩和医療薬学会年会**

**学生証送付状**

事前申込みをされる学生の方は、下の欄に学生証コピーを貼付けて、上記送付先にFAXをお願い致します。（お名前・学校名がはっきりと分かるようにコピーし、お送りください。）

※「学生」とは大医師免許や看護師免許を取得している方、社会人学生を除きます。

※個人情報保護の観点から、くれぐれも送り間違いにご注意ください。

お名前： 　　 　　　 様

事前参加登録番号

ご連絡先(携帯等)： 　― 　―

学生証コピー欄

運営事務局記載欄