

静岡県立大学 静薬学友会事務局宛 (FAX 054-265-8769)

静薬学友会関東支部主催 卒後研修会

参加申込FAX用紙

開催日時 : 平成23年11月20日(日曜日) 14:00~18:00

会場 : TKP 東京駅ビジネスセンター カンファレンスルーム 29H

- 卒後研修会、懇親会に参加します
- 卒後研修会のみ参加します
- 懇親会のみ参加します

※上記いずれかにレ点をご記入ください

氏名 _____ (卒業年次 _____ 年卒業)

住所 _____

電話番号 _____

出身教室 _____

出身クラブなど _____

通信欄 _____

※平成23年10月31日(月)までにご返送下さい。ご夫婦の方は一枚にご記入ください

懇親会参加費5,000円は学友会報同封の払込用紙での事前納入にご協力下さい(当日払いも可)

問い合わせは、下記にお願いします

〒422-8526 静岡市駿河区谷田 52-1 静岡県立大学薬学部内

静薬学友会事務局 TEL:054-265-8763 FAX:054-265-8769

Eメール: shizuyak@u-shizuoka-ken.ac.jp

月・水・金 10:00~15:00 在室

(在室時間以外は留守番電話にて対応いたします)