E-mail: jpsdr@madhere.co.jp

締切日：2025 年 11 月 28 日(金)必着

第 13回日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第 13 回日本災害医療薬剤師学会学術大会 共催セミナー申込書

別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

　　　　　　　　　　　2025年　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  貴 社 名 |  |
| 所属部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

開催希望(希望開催日に〇をつけて下さい)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2026 年2月21日(土) | 2026 年2月22日(日) |
| モーニングセミナー |  |  |
|  | 2026 年2月21日(土) | 2026 年2月22日(日) |
| ランチョンセミナー |  |  |

※ご希望に沿えない場合もございますので、予めご了承下さい。

セミナー内容　※未定の場合は 2025 年 12 月 26日(金)までにお知らせ下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | 職位 |
| 講師 |  |  |  |
| 座長 |  |  |  |
| 講演タイトル |  | | |

通信欄(ご相談、ご要望などございましたらお書き下さい)

E-mail: jpsdr@madhere.co.jp

締切日：2025 年 11 月 28 日(金)必着

第 13回日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第 13 回日本災害医療薬剤師学会学術大会 出展申込書

別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

　　　　　　　　　　　　2025年　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  貴 社 名 |  |
| 所属部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

申込小間数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 展示種別 | 申込小間数 | 出展料 | 合計金額 |
| 企業展示 | 小間 | ５５,000円 | 円 |

希望の仕様(2小間以上のお申し込みの場合はご希望の仕様にチェックを入れて下さい)

□単列 □複列 □対面 □その他( )

※ご希望に添えない場合もございます。

通信欄（電源の使用有無等、ご相談、ご要望などございましたらご記入下さい）

E-mail: jpsdr@madhere.co.jp

締切日：2025 年 11 月 28 日(金)必着

第 13回日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第 13 回日本災害医療薬剤師学会学術大会 広告申込書  
(講演要旨集広告)

別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

　　　　　　　　　　　　2025　年　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  貴 社 名 |  |
| 所属部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 掲載枠 | 掲載料(税込) | 申込✓欄 | 仕様 |
| 後付　　　1　ページ | 55,000円 | □ 申込をする | モノクロ |
| 後付 1/2ページ | 33,000円 | □ 申込をする | モノクロ |

* 広告原稿送付予定日 　　月　　　　日頃

※電子データ・版下ともに入稿〆切は2025年12月26日(金)です。

* 広告原稿媒体（該当するものに ✓ をして下さい）

□ データ □ 紙焼き □ポジフィルム □その他（ ）

E-mail: jpsdr@madhere.co.jp

締切日：2025 年 11 月 28 日(金)必着

第 13回日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第 13 回日本災害医療薬剤師学会学術大会 広告申込書  
(ホームページバナー広告)

別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

　　　　　　　　　　　2025年　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  貴 社 名 |  |
| 所属部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載料(税込) | 申込欄 |
| 55,000円 | □ 申込をする |

* 広告データ送付予定日　 　　月　　　　日頃　  
  ※電子データ入稿〆切は 2025年12月26日(金)です。

E-mail: jpsdr@madhere.co.jp

締切日：2026 年 １ 月１７ 日(金 )必着

第 13回日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第 13 回日本災害医療薬剤師学会学術大会 寄付申込書

第13回日本災害医療薬剤師学会学術大会

大会長　小林 映子　殿

　　　　　　　　　　　20２　　年　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  貴 社 名 |  |
| 所属部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

　※住所欄には、ご担当者様の住所をご記入ください。  
ご記入いただきました個人情報につきましては、大会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

第13回日本災害医療薬剤師学会学術大会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

記

１．寄付金額　　金　　　　　　　　　　円

２．振込予定日　　202　　年　　 月　　　日

【お振込先】

金融機関名：世田谷信用金庫 (金融機関コード1348)

店舗名：本店(店番：011)

口座種別：普通預金

口座番号：0810401

口座名義：第13回日本災害医療薬剤師学会学術大会実行委員長　細谷龍一郎

(ﾀﾞｲｼﾞﾕｳｻﾝｶｲﾆﾎﾝｻｲｶﾞｲｲﾘﾖｳﾔｸｻﾞｲｼｶﾞﾂｶｲｶﾞｸｼﾞﾕﾂﾀｲｶｲ ｼﾞｯｺｳｲｲﾝﾁﾖｳ ﾎｿﾔﾘｭｳｲﾁﾛｳ)