



## 第8回日本在宅薬学会学術大会

### 開催趣意書 募集要項

- 会 期:平成 27 年 7 月 19 日(日)～20 日(月・祝)
- 会 場:幕張メッセ・国際会議場 (千葉県千葉市)
- 大会会長:平井 みどり(神戸大学医学部附属病院 教授、薬剤部長)
- 大会HP:<http://congressjahcp.org>



## 第8回日本在宅薬学会学術大会開催にあたって

今回で8回目となる日本在宅薬学会学術大会は、初めて大阪の地を離れ、千葉の幕張メッセ国際会議場で開催の運びとなりました。平成27年7月19日(日)～20日(月・祝)の2日間、幕張が熱く燃えることと期待しております。

今回のテーマは「実践！薬剤師3.0 理論を語る時代から現場で活躍する時代へ」を掲げ、社会の中で薬剤師は何を考え、どう行動するのか、どのようなミッションを果たしていくべきかを参加者の皆様と共に考え、語り合い、共有して参りたいと考えます。既に多くの方々が、本学会のセミナーやシンポジウムに参加され、その中から次世代にならうべき方々も輩出しております。とはいえ、学会の枠に囚われず、薬剤師全体のあるべき姿を考え、実践していくのが、本学会の目指すところであり、その成果が日本の医療をよりよいものにしてゆく原動力になると考えます。

今回の学術大会では、シンポジウムや口頭・ポスター発表に加えてセミナーも多数計画し、またワークショップも複数準備しております。通常の学会発表とは少し異なる、プレゼンテーションの技術を競うセッションも新たに設けました。学生を対象としたワークショップも準備しております。参加型を強く意識した構成となっておりますので、是非とも皆様方の積極的なご支援をお願いする次第です。

処方薬が投与されてからが、薬剤師の活躍のとき。ピンポイントで患者や処方を見るのではなく、時間の経過を意識し、また生活者としての患者を強力にサポートするのが薬剤師の責務であります。地域での連携が強調されている現在、薬剤師としての専門性を固めたうえで、チームの活性化を刺激し続けられる存在であることを、我々は目指すべきでしょう。学会では先進的な知識や情報を得る事も大切ですが、刺激的な人間関係を作ることも重要です。是非多数のご参加を頂き、明日からのご自身の活動に役立てて下さることを望んでおります。

第8回日本在宅薬学会学術大会  
大会会長 平井 みどり  
(神戸大学医学部附属病院 教授・薬剤部長)





# 大会概要

---

## 1. 大会名

第8回日本在宅薬学会学術大会

## 2. 大会テーマ

実践！薬剤師 3.0 ～理論を語る時代から現場で活躍する時代へ～

## 3. 主 催

一般社団法人日本在宅薬学会

## 4. 大会役員

大会会長	平井 みどり	神戸大学医学部附属病院
実行委員長	井手口 直子	帝京平成大学
副委員長	岸 雄一	上尾中央総合病院
実行委員	鎗城 正則	アポロン薬局
	奈良 健	株式会社サン薬局
	中山 邦	シーエスグループ本社
	鈴木 勝宏	日本薬科大学
	松浦 憲司	日本メディカルシステム
	小黒 佳代子	株式会社ファーマ・プラス
	長井 彰子	有限会社あやせ薬局

## 5. 会 期

2015年（平成27年）7月19日（日）～20日（月・祝）＜2日間＞

## 6. 会 場

幕張メッセ・国際会議場

〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬 2-1

043-296-0001（代）

## 7. 開催計画の概要

### 1) 学会プログラム内容（予定）

- |                |                |           |
|----------------|----------------|-----------|
| ・基調講演          | ・シンポジウム        | ・ワークショップ  |
| ・一般口演          | ・ポスター発表        |           |
| ・ランチョンセミナー     | ・モーニングセミナー     | ・スイーツセミナー |
| ・ランチョンドワークSHOP | ・スポンサードワークSHOP |           |

### 2) 参加予定数 延べ約 2,000 名

## 8. 大会収支案

### 収入の部

項目	金額
参加登録費 *事前:会員 675 名、非会員 300 名、学生 25 名 *当日:会員 80 名、非会員 160 名、学生 10 名	15,125,000
懇親会参加費 *420 名	3,395,000
企業展示 *40 社	6,480,000
カタログ展示 *2 社	108,000
共催セミナー費 *モーニングセミナー3 社、ランチョンセミナー8 社、 スイーツセミナー8 社、ランチョンドワークショップ 2 社、 スポンサードワークショップ 3 社	7,776,000
展示ルーム *1 社	540,000
広告掲載 *表2・1 社、表3・1 社、表4・1 社、1 頁・13 社、1/2 頁・17 社	3,024,000
〃 (参加登録証) *2 社	216,000
〃 (案内看板) *2 社	108,000
〃 (HP バナー広告) *2 社	216,000
寄付金	1,000,000
計	37,988,000

### 支出の部

項目	金額
会場使用料・備品費	9,941,500
会場設営・投影機材関連	6,086,700
システム関連(演題登録、事前参加登録)	1,009,800
印刷製作費(抄録集)	3,200,000
〃 (参加登録証)	270,000
〃 (案内看板)	162,000
〃 (HP 作成)	324,000
その他製作物関連	2,504,700
会議・交通費	1,020,000
懇親会費 *420 名	3,395,000
謝礼	1,320,000
運営経費(人件費含む)	5,267,500
事務局費	2,700,000
予備費	786,800
計	37,988,000

(H26.11 月現在)

# 展示／カタログ展示・募集要項

展示には一般的な小間仕様による出展方法と、説明要員を配置することなく会社案内・製品カタログを設置するカタログ展示の2種類があります。

## 1. 展示会場場所

幕張メッセ・国際会議場 2階・201会議室

## 2. 展示開催日程

平成27年7月19日（日）～20日（月・祝）

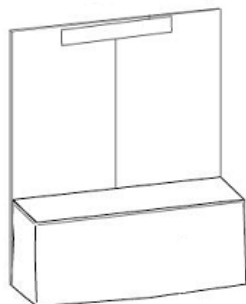
（設営日：平成27年7月18日（土））

※大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります。

## 3. 申込内容

### 1) 小間仕様

1小間（幅1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm） \*複数小間可能



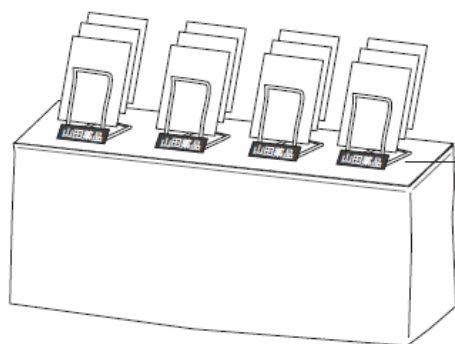
【イメージ図】

### <基本装備>

パネル仕様：バックパネル、社名板付き（黒ゴシック体）

展示台：会議机1本（白布付き）

### 2) カタログ展示



卓上カタログスタンド  
※スタンドの形状は実際とは異なる場合がございます。

【イメージ図】

A4サイズで3段置けるカタログスタンドを有します。

スタンドの土台には社名版をつけます。

※事前に会場までカタログを郵送いただき、  
棚への掲示・補充は大会側で行います。

#### 4. 出展費用

1) 小間使用 (募集件数 40 社) :	<u>1 小間あたり</u>	<u>162,000 円 (うち税 12,000 円)</u>
2) カタログ展示 (募集件数 2 社) :	<u>1 ラックあたり</u>	<u>54,000 円 (うち税 4,000 円)</u>

#### 5. 小間の配置

- 各小間の割当は、申込締切後に主催者(展示運営事務局ならびに大会本部)で決定いたします。
- ・小間配置の割当は、会場配置を基に、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
  - ・申込締切後、レイアウト等の兼ね合いから申込スペースを調整する場合がありますのでご了承ください。
  - ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接して配置することが可能です。申込時にお申し出ください。

#### 6. 会場設備

基本装備以外のオプションリースにつきましては、別途ご相談ください。

#### 7. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

#### 8. 出展申込および内容変更・取り消し

出展申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛に FAX にてお送りください。なお、予定のスペースが埋まり次第、締め切らせていただきます。

お申し込みいただいた後に出展内容(小間変更、電気容量など)の変更が生じた場合は、新たに申込書を訂正して再提出ください。また、止む無く申込期限(平成 27 年 5 月 1 日)を過ぎて取り消す場合はキャンセル料(出展料 100%)を申し付けいたしますことあらかじめご了承ください。

申込送付先: 〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ  
営業戦略部 顧客戦略支援 G 山野辺、小林  
E-mail: 011085yamanobe@mediceo-gp.com



# 共催セミナー・ワークショップ募集要項

会期中に「モーニングセミナー」「ランチョンセミナー」「スイーツセミナー」および「ランチョンドワークショップ」「スポンサードワークショップ」を、口演会場を使用して開催いたします。

## 1. 開催日時

■モーニングセミナー 7月20日(月・祝) 7:50~8:50

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、参加者への弁当代(サンドウィッチ@1,000円(\*予定))、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

■ランチョンセミナー 7月19日(日) 13:00~14:00

7月20日(月・祝) 11:30~12:30

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、参加者への弁当代(お弁当@1,500円(\*予定))、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

■スイーツセミナー 7月19日(日) 15:00~17:00

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、参加者への弁当代(スイーツ@1,000円(\*予定))、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

■ランチョンドワークショップ

7月19日(日) 13:00~14:30

7月20日(月・祝) 9:30~14:00

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、参加者への弁当代(お弁当@1,500円(\*予定))、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

■スポンサードワークショップ 7月20日(月・祝) 13:00~15:00

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。

## 2. 開催場所および共催費用

### ■モーニングセミナー（60分）

\*募集件数：20日 3社

① 国際会議室	500席	<u>432,000円（うち税 32,000円）</u>
② 302 会議室	180席	<u>324,000円（うち税 24,000円）</u>
③ 303 会議室	180席	<u>324,000円（うち税 24,000円）</u>

### ■ランチョンセミナー（60分）

\*募集件数：19日 4社、20日 4社

① コンベンションホール	1,000席	<u>540,000円（うち税 40,000円）</u>
② 国際会議室	500席	<u>432,000円（うち税 32,000円）</u>
③ 302 会議室	180席	<u>324,000円（うち税 24,000円）</u>
④ 303 会議室	180席	<u>324,000円（うち税 24,000円）</u>

### ■スイーツセミナー（120分）

\*募集件数：19日 1社

① 国際会議室	500席（19日）	<u>864,000円（うち税 64,000円）</u>
---------	-----------	------------------------------

### ■ランチョンドワークショップ

\*募集件数：19日 1社（90分）、20日 1社（270分）

① 304 会議室	70席規模（19日）	<u>324,000円（うち税 24,000円）</u>
② 304 会議室	70席規模（20日）	<u>540,000円（うち税 40,000円）</u>

\*席数は最大数となりますが、参加人数については別途ご相談させていただきます。

### ■スポンサードワークショップ（120分）

\*募集件数：20日 3社

① 302 会議室	180席規模（20日）	<u>648,000円（うち税 48,000円）</u>
② 303 会議室	180席規模（20日）	<u>648,000円（うち税 48,000円）</u>
③ 304 会議室	70席規模（20日）	<u>324,000円（うち税 24,000円）</u>

\*席数は最大数となりますが、参加人数については別途ご相談させていただきます。

## 3. 申込期日

会場が埋まり次第締め切らせていただきます。

## 4. 申込について

共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛に FAX にてお送りください。申込内容を確認後、大会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

申込送付先： 〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ  
営業戦略部 顧客戦略支援 G 山野辺、小林  
E-mail: 011085yamanobe@mediceo-gp.com

## 5. 透明性ガイドライン:

本会は、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社ウェブサイト等を通じて公開されることについて承諾いたします。

# 展示ルーム・募集要項

---

---

展示ルームとは、会場内の会議室を利用して、「口演（小セミナー）」「展示・面談・打合せ」などの目的で開催期間中に使用出来る専用ルーム（スペース）です。

## 1. 展示ルーム会場

幕張メッセ・国際会議場 2階・202会議室

## 2. 開催日程

平成27年7月19日（日）～20日（月・祝）

（設営日：平成27年7月18日（土））

## 3. 仕様（募集件数：1社）

部屋を提供するもので、付帯する設備・備品は「会議机」「椅子」のみです。以下項目およびその他のご要望につきましては、別途費用がかかります。

- ・会議室内の許容電源容量を超える場合の幹線工事費および電気使用料
- ・LAN回線
- ・延長コード、コンセントタップ
- ・各種リース品（飲食、冷蔵庫、システム台、休憩セット等）

※飲食物の持ち込みはできず、すべて会場への発注とさせていただきます。

## 4. 費用

202会議室（83㎡）

**540,000円（うち税40,000円）**

広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛にFAXにてお送りください。申込内容を確認後、大会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

## 3. 申込期日

会場が埋まり次第締め切らせていただきます。

## 4. 申込について

展示ルーム申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛にFAXにてお送りください。申込内容を確認後、大会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

申込送付先： 〒104-8464 東京都中央区八重洲2-7-15  
株式会社メディセオ  
営業戦略部 顧客戦略支援 G 山野辺、小林  
E-mail: 011085yamanobe@mediceo-gp.com

# 広告掲載・募集要項

広告掲載には次の種類による掲載方法があります。

## 1. 広告掲載内容

### 1) 大会プログラム抄録集

(作成部数 1,600部(表4、表3、表2:各1社、後付1P:13社、後付1/2P:17社))

A4版	表4(裏表紙・表面)カラー	<u>270,000円(うち税20,000円)</u>
	表3(裏表紙・表面)カラー	<u>216,000円(うち税16,000円)</u>
	表2(表表紙・裏面)カラー	<u>216,000円(うち税16,000円)</u>
	後付1ページモノクロ	<u>108,000円(うち税8,000円)</u>
	後付1/2ページモノクロ	<u>54,000円(うち税4,000円)</u>

### 2) 参加登録証

貴社ロゴを参加登録証の下部に掲載いたします。

募集件数2社 108,000円(うち税8,000円)

### 3) 会場案内・誘導看板

受付・各会場入口・通路等に設置される案内・誘導看板に社名ロゴ等を掲載いたします。

募集件数2社 54,000円(うち税4,000円)

### 4) 大会Webページへのバナー掲載

大会Webページに社名ロゴ等のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社Webページ等へのリンクを行います。

募集件数2社 108,000円(うち税8,000円)

### 5) その他の広告

上記の他に会場で配布するバッグ等の広告も予定しております。他にもご希望の広告等がございましたらご連絡ください。個別にご相談させていただきます。

## 2. お申し込み先・版下送付先(データ送付可)について

広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛にFAXにてお送りください。

申込内容を確認後、大会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

申込先: 〒104-8464 東京都中央区八重洲2-7-15

株式会社メディセオ 営業戦略部 顧客戦略支援G 山野辺、小林

E-mail: 011085yamanobe@mediceo-gp.com ※版下はお返しいたします。

## 3. 申込期限(期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

- |                  |              |
|------------------|--------------|
| ・大会プログラム抄録集      | 平成27年5月29日まで |
| ・参加証、会場看板等への広告掲載 | 平成27年5月29日まで |
| ・大会Webページへの広告掲載  | 暫時           |

# 寄付金・募集要項

---

## 1. 学会の名称

第8回日本在宅薬学会学術大会

## 2. 募金の目的

第8回日本在宅薬学会学術大会の開催

## 3. 募金目標金額

1,000,000 円

## 4. 募集期間

平成26年11月1日～平成27年7月18日

## 5. 寄付金の使途

第8回日本在宅薬学会学術大会の準備および運営の費用とする。

## 6. 寄付申込先

別紙寄付金受入申請書に必要事項をご記入の上、下記事務局宛に FAX または郵送にてお送りください。

### 【申込先】

〒530-0041  
大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5  
山西屋・西孫ビル 3F  
第8回日本在宅薬学会学術大会事務局  
TEL:06-4801-9566 FAX:06-4801-9556

## 7. 寄付金振込み方法

下記口座にお振込み下さい。

### 【振込先】

銀行名： 三菱東京UFJ銀行  
支店名： 天満支店（店番：533）  
口座番号： 普通預金 0159399  
口座名： 第8回日本在宅薬学会学術大会  
大会会長 平井 みどり

(ダイハチカイニホンザイタクヤクガクカイガクジュツタイカイ ヒライ ミドリ)

各種募集（企業展示/カタログ展示、共催セミナー、  
ワークショップ、展示ルーム、広告掲載）に関する問い合わせ

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ  
営業戦略部 山野辺、小林  
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186  
E-mail : 011085yamanobe@mediceo-gp.com

寄付に関する問い合わせ  
大会事務局

〒530-0041 大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5  
山西屋・西孫ビル 3F  
一般社団法人日本在宅薬学会内  
第8回日本在宅薬学会学術大会  
TEL : 06-4801-9566 FAX : 06-4801-9556  
E-mail: info@jahcp.org

FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 27 年 5 月 1 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 営業戦略部

第 8 回日本在宅薬学会学術大会

担当者: 山野辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第 8 回日本在宅薬学会学術大会**  
**企業展示出展申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
	印		
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本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。

◆申込内容 ※該当タイプに☑印を記入し、希望スペース(小間)数をご記入ください。  
(間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m) \_\_\_\_\_ 小間

◆展示内容(予定) ※該当する項目欄に☑印を記入し、出展物についてご記入ください

出展品を具体的にご記入ください
-----------------

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----





FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 27 年 5 月 1 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ 営業戦略部  
第 8 回日本在宅薬学会学術大会  
担当者: 山野辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第8回日本在宅薬学会学術大会**  
**カタログ展示出展申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください  
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本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。

◆申込内容

\_\_\_\_\_ 棚

◆カタログ展示内容(予定)

※該当する項目欄に☑印を記入してください。

1. 会社プロフィール

2. 製品カタログ

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----



FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 27 年 5 月 29 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 営業戦略部

第 8 回日本在宅薬学会学術大会

担当者: 山野辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第 8 回日本在宅薬学会学術大会**  
**広告掲載申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本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。

◆お申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください。(複数記入可)

※大会プログラム抄録集広告掲載の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- 1) 大会プログラム抄録集掲載  表 4 カラー  
(A4 版)  表 3 カラー  
(A4 版)  表 2 カラー  
 後付 モノクロ 1 ページ  
 後付 モノクロ 1/2 ページ
- 【入稿方法】  版下・原稿  データ
- 2) 参加証  参加証(社名ロゴ)
- 3) 会場案内  会場案内(看板)
- 4) 大会 Web ページバナー  大会 Web ページバナー
- 5) その他  ( )

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----



FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 27 年 5 月 1 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 営業戦略部

第 8 回日本在宅薬学会学術大会

担当者: 山野辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第 8 回日本在宅薬学会学術大会**  
**共催セミナー申込書(モーニング・ランチョン・スイーツセミナー)**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
	印		
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本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。

- ◆申込内容 ※該当セミナー欄に☑印をし、かっこ内の希望日時・場所をご記入ください。プログラム等の兼ね合いで  
ご相談させていただくことがございます。  
※複数のセッション希望もお受けします。  
※ご希望される日程に○をおつけください。

希望セミナー: モーニングセミナー(20日・500席規模)

モーニングセミナー(20日・180席規模)

ランチョンセミナー(19日・1,000席規模)

ランチョンセミナー(19日・500席規模)

ランチョンセミナー(19日・180席規模)

ランチョンセミナー(20日・1,000席規模)

ランチョンセミナー(20日・500席規模)

ランチョンセミナー(20日・180席規模)

スイーツセミナー(19日・500席規模)

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----



FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 27 年 5 月 1 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 営業戦略部

第 8 回日本在宅薬学会学術大会

担当者: 山野辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第 8 回日本在宅薬学会学術大会**  
**ワークショップ申込書(ランチョンドワークショップ・**  
**スポンサードワークショップ)**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本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。

- ◆申込内容 ※該当ワークショップ欄に☑印をし、かっこ内の希望日時・場所をご記入ください。プログラム等の兼ね合いでご相談させていただくことがございます。  
※複数のセッション希望もお受けします。  
※席数は最大数となりますが、参加人数については別途ご相談させていただきます。

- 希望セミナー: ランチョンドワークショップ(19日・70席規模)  
ランチョンドワークショップ(20日・70席規模)  
スポンサードワークショップ(20日・180席規模)  
スポンサードワークショップ(20日・70席規模)

ワークショップについて

具体的な内容や参加募集可能数について、わかる範囲でご記入ください。

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----





FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 27 年 5 月 1 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 営業戦略部

第 8 回日本在宅薬学会学術大会

担当者: 山野辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第 8 回日本在宅薬学会学術大会**  
**展示ルーム申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
	印		
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本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。

◆申込内容

使用方法(案) ※案でも結構ですので、必ずご記入ください。

[ ]

ご要望

[ ]

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----



FAX:06-4801-9556

申込期限:平成 27 年 7 月 18 日

申し込み先:〒530-0004

大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5

山西屋・西孫ビル 3F

第 8 回日本在宅薬学会学術大会事務局

TEL:06-4801-9566 FAX:06-4801-9556

**第8回日本在宅薬学会学術大会**  
**寄付申込書**

第 8 回日本在宅薬学会学術大会

大会会長 平井 みどり 殿

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本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 8 回日本在宅薬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 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日