

第 50 回日本小児臨床薬理学会学術集会

当日登録用紙

氏名 _____

所属 (大学・企業名等) _____

E-mail: _____ @ _____

※ご記入いただいた個人情報に関しては、
日本小児臨床薬理学会のご案内以外には使用いたしません。

～ 下記 該当部分をチェック してください ～

当日参加登録費

- 会員 [現地参加] 13,000 円
- 非会員 [現地参加] 13,000 円
- 学生・大学院生 [現地参加] 3,000 円

支払方法

- 現金
- クレジットカード

受付 No	入力	支払