

ファルマ・ビジネス・アカデミー
「PBA医薬マーケティング・アカデミー」事務局行
 (FAX:047-361-2187)

(発信日: 年 月 日)

スポット参加申込書	
「PBA医薬マーケティング・アカデミー6月講座」 (6月13日木曜日開催)	
★開催形式	【リアル会場受講】(東京・日本橋室町『日本橋ライフサイエンスハブ』)
貴社名	
所在地	〒
請求書のスタイル (該当する方をチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> PDFファイルでの送信可 <input type="checkbox"/> 紙ベースでの郵送を希望
郵送の場合の請求書送付先(部署・氏名を明記)	※上記勤務先所在地と同じ場合、所在地は未記入で結構ですが、部署・氏名は明記して下さい。
参加者名	
所属・役職	
TEL	
FAX	
E-mail	
講座終了後の【名刺交換会】に〔出席・欠席〕します。(いずれかを○で囲んで下さい)	
《講師への事前質問》★ご質問は1件限定とさせていただきます。簡潔明瞭をお願いします！ ★抽象的な漠然としたご質問はお断り致します。字はきれいに分かり易い文字でお書き下さい。 (なお、FAXよりはEメール本文内でのご報告の方が事務局としては判読しやすいので有難いです。)	

(PBAHP)

注1) 本票をご提出後、残席を確認の上、参加の可否をご連絡致します。

(発信者名) _____ (TEL) _____

(御所属) _____ (E-mail) _____