2015

# 薬研講座

## 平成27年度 新人・若手社員研修

## 参加申込書

※会場の関係上、募集人数は先着40名様までとさせていただきます。
※参加ご希望の方はこの用紙にご記入後、下記FAXにてお送り頂くか、必要事項をE-mail送信してください。
※お申し込み締め切り期日は5月20日までとさせていただきます。
※お申込み後にこちらから受講票とお振込先をメール又は郵送にてご案内させていただきます。
※お振込みは5月25日までにお願いいたします。
※振り込み手数料はご負担ください。
※ご入金後のキャンセルは受付できません。ご欠席の場合は、各講の終了後、資料をお送りします。

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| お名前 | 様 |
| ご勤務先 | |
| ご勤務先 連絡先 | TEL （　　） -<br>FAX （　　） -<br>Mail アドレス @ |
| ご勤務先 所在地 | |
| 緊急連絡先 | TEL （　　） - |

個人情報の取扱について

1. 参加申込書でご提供いただいた個人情報は、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、セミナーの案内・参加に関する事務手続きのみに使用します。
3. 個人情報は第三者に開示・提供・預託することはありません。
4. 個人情報の開示・訂正・削除については、以下の窓口までご相談下さい。

個人情報に関する問い合わせ窓口 電話：048-486-9865


**ＦＡＸ送信先：048-611-8935**

株式会社 薬事政策研究所 薬剤師接遇セミナー事務局行

E-mail：info@ripp.co.jp