

疾患啓発(DTC)研究会 御中

疾患啓発(DTC)研究会  
入会申込書

貴研究会の目的や活動内容を理解し、ここに入会を申込致します。  
入会の審査を頂き、もし入会が認められない場合でも一切異議は申し立てません。  
入会後は貴研究会の会則を遵守し、活動参加の際は幹事会からの指示に従います。

| 会社名 | 部署名 | 役職 | 氏名 | 連絡電話番号 | 連絡Eメールアドレス |
|-----|-----|----|----|--------|------------|
|     |     |    |    |        |            |
|     |     |    |    |        |            |
|     |     |    |    |        |            |

|       |  |
|-------|--|
| コメント欄 |  |
|-------|--|

## (ご注意)

- 1社の会員枠は3名までとなっています。
- 本会は記名会員を目指しております。会員資格は本申込書に記名された方のみです。
- 年度が変わる都度、その年度の会員登録を確認します。(年度途中で登録会員に変更が生じた際は、速やかにお知らせ下さい)
- 会員登録を頂いた方には、本研究会の活動に関する案内を随時メールにてお知らせします。
- 本会が開催する総会、定例会、研修会、その他の活動に参加する際は、別途その都度参加申込書の提出が必要です。  
また、活動参加の際には定められた会費の納入も必要となります。

疾患啓発(DTC)研究会 幹事会