



# 日本薬事法務学会 入会申込書

管理番号:

申込日:

(※は記入必須項目です)

会員種別 (※)	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 ( <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 研究会員 <input type="checkbox"/> 学生会員		
希望入会年月日	(希望のない場合はなるべく早い日付)		
氏名 (※) (企業の場合は担当者名)	ふりがな		
生年月日 (法人の場合は記載不要)	年	月	日 (男・女)
住所 (※) (勤務先もしくは学校)	〒		
連絡先 (※) (勤務先もしくは学校)	TEL:	FAX:	
	E-mail:		
勤務先名 (※) (学生は学校名・学部・学年)  (URLをご記入の場合、当学会HPにリンクをさせていただきます。予めご了承ください)	ふりがな		
	URL(任意):		
	部署名:	役職:	
現在の所属学会			
紹介会員名			
専門分野・関心			

<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 必要書類送付先が上記と異なる場合は下欄にご記入ください。		
会社・団体名	ふりがな	
住所	〒	
連絡先	TEL:	FAX:
	E-mail:	
入会をお申込みの際は、当会の会員規定を必ずお読みください。(→ <a href="http://www.japal.org/kitei.html">http://www.japal.org/kitei.html</a> ) 上記会員規則にご同意いただける方は下記にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 一般財団法人日本薬事法務学会の会員規定に同意します。		

入会をご希望の方は申込書にご記入の上、FAX、郵送、Eメールのいずれかで当学会にお送りください。  
 申込書のご送付後、指定の金額を下記口座にお振込みください。

銀行名: 三菱東京UFJ銀行 支店名: 大塚支店 口座番号: 普通預金 0058137 口座名: 一般財団法人日本薬事法務学会 イツパンザイダンホウジン ニホンヤクジホウムガツカイ
--

※振込手数料はお客様負担となります。  
 あらかじめご了承ください。

### 【申込時の注意事項】

1. 入会手続完了(会員証の送付)までには、入会申込書および会費の受領後2週間程度かかりますのでご了承ください。
2. 学生会員としてご入会の場合は、必ず申込書裏面に在学証明書もしくは学生証のコピーを貼付して下さい。  
 また、3月卒業予定で4月からの入会を希望する場合は申込書には必ず4月からの所属をご記入下さい。

### 【個人情報取り扱い方針欄】

上記学会申込書にご記入頂いた個人情報は、事務処理に利用させていただきます。  
 ご記入いただいた個人情報を第三者に提供することはありません。詳しくはホームページをご覧ください。

一般財団法人日本薬事法務学会(JAPAL)  
 東京都北区中里2-16-14 駒込NACビル401 吉田法務事務所内  
 TEL: 03-5944-5013 FAX: 03-5980-1036  
<http://www.japal.org/>