

別添2 : 一般用

第45回動物用医薬品等製造販売管理者講習会

一般用受講申込書

(締切 令和7年1月17日(金))

令和 年 月 日

公益社団法人日本動物用医薬品協会 へ

FAX 番号 : 03-5204-0442

e-mail アドレス:t.yokoyama@jvpa.jp

申込所社名 : _____
担当者名 : _____
TEL 番号 : _____
メールアドレス: _____

標記講習会に下記の者の受講を申し込みます。

記

受講者氏名	メールアドレス
合 計	名

※テキストは受講申込者分の受講料とテキスト代の請求書を添付して2月上旬頃に発送します。併せて、協会 HP への配信前までに専用サイトへのアクセスパスワードを申込書のメール

にご通知します。テキスト受領後、お振込みをお願いします。

(受講料 5,500 円/名、テキスト代 5,500 円/冊、合計 11,000 円/名、税・送料込)

<テキスト送付先住所(送付先ごとに別々にお申し込みください。)>

(※必ず郵便番号と住所の両方をご記入願います。)

郵便番号:〒

住所

会社名・部署名 or 個人宅:

宛先担当者氏名:

◎振込口座について

口座名義:公益社団法人 日本動物用医薬品協会

振込口座:みずほ銀行 日本橋支店 普通 1016712

以上