

本申込書はファックス、Eメールまたは郵送にて事務局までお送り下さい。

国際医薬経済・アウトカム研究学会(ISPOR)日本部会 会員登録申込書

一般会員(個人・学生)様用

年度新規

20__年 月 日 記入

ふりがな		<input type="checkbox"/> 個人正会員
氏名		<input type="checkbox"/> 学生会員
ふりがな		
所属先		
所属部署		
所属先住所	Tel:	Fax:
	E-mail アドレス:	
	E-mail によるご案内の送受信の可否: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
自宅住所 (連絡先にご希望の方)	〒	
	Tel:	Fax:
案内状等 郵送先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	
会費振込日(または予定日): 月 日		
請求書: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		

年会費: 個人正会員(5,000円) 学生会員(2,000円) (会期: 4月~翌年3月)

振込先は別途ご連絡いたします。

規約により、会費の振込の確認をもって正式入会とみなします。
ご記入いただいた個人情報は、学会の運営の他、会合のご案内のためにも利用いたします。

国際医薬経済・アウトカム研究学会(ISPOR)日本部会
会長 齋藤 信也

事務局
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-12-15
日本薬学会 長井記念館 4F
クレコンリサーチ&コンサルティング株式会社内
E-mail: ispor.japan@gmail.com
ホームページ: <http://ispor-jp.org/>