
日本病院薬剤師会関東ブロック 第55回学術大会

開催趣意書

募集要項

寄付金、企業展示、各種広告掲載、共催セミナー

- 開催方式： 現地開催
- 会 期： 2025年8月2日（土）・3日（日）
- 会 場： つくば国際会議場
つくばカピオ
- 大会長： 本間 真人（一般社団法人 茨城県病院薬剤師会 会長／筑波大学附属病院 薬剤部長）
- 主 催： 日本病院薬剤師会関東ブロック
- 担 当： 一般社団法人 茨城県病院薬剤師会

ご挨拶

謹啓

貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。このたび、日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会を、一般社団法人茨城県病院薬剤師会が担当し、2025年8月2日（土）、3日（日）の2日間にわたり、「つくば国際会議場」（茨城県つくば市）他にて開催させていただくことになりました。

本学術大会は、関東甲信越地区の病院薬剤師会が持ち回りで担当し、病院、診療所および調剤薬局等に勤務する薬剤師が倫理・学術的水準を高め、かつ最新の薬剤業務に関する情報交換を目的に開催しております。コロナ禍以降、WEBによる開催もありますが、本大会は現地開催として、約2500名の参加者を予定して準備しております。

大会テーマは、「薬剤師のQA・QC：プロフェッショナルとして信頼されるために」としました。QA・QC（Quality Assurance：品質保証・Quality Control：品質管理）という言葉は企業の方には馴染みがあると思います。医療でも「医療安全の確保のための第三者評価」におけるISO9001規格のQMS（Quality Management System）活動と関連して用いられるようになりました。すなわち、安全で質の高い医療を提供するためには、その担い手である医療職にもQA・QCが求められるように思います。

今年度からスタートした第8次医療計画に「薬剤師の確保」（病院薬剤師）が盛り込まれました。これは病院薬剤師が医療の担い手として不可欠であり、患者や医療スタッフから信頼されていることを意味していると思います。その「信頼」を確固たるものとするためには、薬剤師として倫理・学術的水準を高める能力を保証し（QA）、その能力を一定水準以上に維持する活動（QC）が必要と考えます。チーム医療やタスクシフト・シェアで求められる薬剤師の専門性はまさにQA・QCによって担保されるべきでしょう。薬剤師が「プロフェッショナルとして信頼される」ための活動を考える契機の大会にしたいと考えております。

医療は医療職だけで成り立つものではなく、医薬品、医療・薬科機器、医療情報、流通などの医療産業や医療系学部などの教育機関との交流や情報交換が必要です。是非とも最新の情報や技術を提供いただくとともに、参加する薬剤師や教員・薬学生と交流し、医療の向上を共に考える機会としてもご考慮いただければ幸いです。

学術大会の開催にあたり、運営費用を大会参加者の参加費や準備金等で賄うべきところではありますが、昨今の物価高騰や諸般の事情により、参加費等での負担にも限界があるのが現状です。運営上の効率化を図ることはもちろん、多様な策を講じていく所存ですが、各企業様におかれましては、本学術大会の趣旨をご理解いただき、ご支援、ご協力を賜りたく、ご高配のほど、何卒、宜しくお願い申し上げます。

末筆ながら貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2024年9月吉日

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会

大会長 本間 真人

（一般社団法人 茨城県病院薬剤師会 会長 / 筑波大学附属字病院 薬剤部長）



【大会概要】

大会名	日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会
会期	2025年8月2日(土)～8月3日(日)
会場	つくば国際会議場 〒305-0032 茨城県つくば市竹園 2-20-3 つくばカピオ 〒305-0032 茨城県つくば市竹園 1-10-1
テーマ	薬剤師のQA&QC プロフェッショナルとして信頼されるために
大会長	本間 真人 (一般社団法人 茨城県病院薬剤師会 会長/筑波大学附属病院 薬剤部長)
主催	日本病院薬剤師会関東ブロック
担当	一般社団法人 茨城県病院薬剤師会
大会HP	https://www.ibaragi-kanblo55.org/
参加者	2,500名(予定)
プログラム	特別講演、教育講演、シンポジウム、ワークショップ、 一般演題(口頭・ポスター)、ランチョン・モーニングセミナー、 企業展示(薬科機器・医療機器・システム・医薬品・書籍販売)
大会事務局	〒305-8558 茨城県つくば市天久保 1-3-1 筑波メディカルセンター病院 診療技術部 薬剤科内 TEL: 029-851-3511 (代表) / FAX: 029-855-7238 E-Mail: ibaragi-kanbulo55@tmch.or.jp
運営事務局	〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1 株式会社メディセオ 学会支援部 担当: 石谷、三草 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186 E-mail: 011008ishitani@mediceo-gp.com

【大会役員】

* 2024年8月現在

大会長
実行委員長
実行委員

本間 真人	筑波大学附属病院
糸賀 守	筑波メディカルセンター病院
青山 芳文	日立製作所日立総合病院
秋山 裕史	日立製作所ひたちなか総合病院
新井 克明	大洗海岸病院
安藤 寛子	土浦協同病院
石井 武男	水戸医療センター
市川 智之	水戸協同病院
井上 勝	東京医科大学茨城医療センター
遠藤 幸司	土浦協同病院
大神 正宏	茨城県立中央病院
大谷 俊裕	石岡第一病院
大友 ひろ美	筑波学園病院
大橋 利恵	県北医療センター高萩協同病院
小野崎 昌史	日立製作所土浦診療健診センタ
鴨志田 聡	水戸ブレインハートセンター
小磯 雄一	土浦協同病院
小西 久美	筑波大学附属病院
齋藤 祥子	日立製作所日立総合病院
櫻井 靖	土浦協同病院
柴田 亨	水府病院
鈴木 清明	北茨城市民病院
鈴木 裕美	神立病院
鈴木 嘉治	筑波大学附属病院
関 利一	日立製作所ひたちなか総合病院
高橋 正明	つくばセントラル病院
高橋 昌也	常陸大宮済生会病院
高嶋 泰之	筑波大学附属病院
	つくば臨床医学研究開発機構臨床研究推進センター
田原 敏和	水戸中央病院
田村 明広	日立製作所日立総合病院
照沼 貴弘	茨城県立こころの医療センター
土岐 浩介	筑波大学附属病院
富島 淳司	土浦リハビリテーション病院
長沢 法子	つくばセントラル病院
仁平 幸子	茨城県済生会龍ヶ崎済生会病院
長谷川 久美	水戸赤十字病院
花香 淳一	小山記念病院
原信田 努	茨城西南医療センター病院
福田 光司	JAとりで総合医療センター
藤枝 裕郎	水戸済生会総合病院
細野 智美	筑波大学附属病院
堀越 建一	茨城県立こども病院
松本 晃一	東京医科大学茨城医療センター
栗原 翔	筑波メディカルセンター病院
安田 廉	筑波メディカルセンター病院

事務局

【収支予算】

【収入の部】(単位：円)

2024年9月現在

費目	金額	
参加費(事前・当日) 2,500名	23,000,000	会員：@9,000×1,500、非会員：@10,000×100、学生：@1,000×20 会員：@10,000×700、非会員：@11,000×130、学生：@1,000×50
懇親会費 250名	2,250,000	@9,000×250
共催セミナー	11,550,000	LS：770,000×6、550,000×2、440,000×6、 MS：550,000×1、440,000×2、SS：880,000×2
企業展示	3,168,000	176,000×18
広告掲載	3,960,000	表4：330,000×1、表3・2：220,000×各1、1頁：110,000×10、 1/2頁：55,000×10、参加証ロゴ：220,000×2、 会場案内板ロゴ：220,000×2、HPバナー：330,000×2
寄付金	2,000,000	
本部補助金	1,500,000	日本病院薬剤師会 500,000、関東ブロック 500,000、 繰越金 500,000
計	47,428,000	

【支出の部】(単位：円)

費目	金額	
会場使用料	5,000,000	つくば国際会議場、つくばカピオ
会場備品・付帯費用	2,200,000	プロジェクター、スクリーン、照明等
懇親会費	2,250,000	250名
招聘関連費	1,600,000	謝金、交通費、宿泊費
事務局費	3,000,000	通信費、振込手数料、事務用品、監査費用等
会議費	800,000	実行委員会等
運営関連費		
映像機材関係費	4,800,000	映像機材、PC受付機材等
設営関係費	2,500,000	ポスターパネル、展示ブース等
登録・印刷関連費	9,300,000	大会ホームページ・要旨集・参加証・ポスター作成費、 登録システム利用費等
制作物費	1,000,000	看板・会場内サイン等
運営諸費	2,030,000	運営備品、マニュアル、スタッフ弁当等
運営人件費	5,000,000	運営スタッフ・ディレクター・オペレータ等
営業経費	2,200,000	業務委託費用
運営経費	5,000,000	運営スタッフ宿泊交通費、送料等
繰越準備金	500,000	第56回へ
予備費	248,000	
計	47,428,000	

共催セミナー 募集要項

■ 共催セミナーの種類

1. ランチョンセミナー
2. モーニングセミナー
3. スポンサーードシンポジウム ※セッション内容は、大会事務局との協議とさせていただきます。

■ 開催日時

1. ランチョンセミナー
2025年8月2日(土) ※¹11:30~12:30(予定)
2025年8月3日(日) ※¹12:20~13:20(予定)
※1 日程は、大会事務局にて決定させていただきます。
2. モーニングセミナー
2025年8月3日(日) 8:30~ 9:30(予定)
3. スポンサーードシンポジウム 2025年8月2日(土) ※²2時間
※2 日時は変更の可能性がございます。

■ 開催場所

1. ランチョンセミナーは、下記各会場での開催を募集いたします。
2. モーニングセミナーは、つくば国際会議場中会議室(201、202)、中ホール300での開催を募集いたします。
3. スポンサーードシンポジウムは、プログラム決定後に会場を割当ていたします。

つくば国際会議室

大ホール	(第1会場 約900席)
中ホール200	(第2会場 約200席)
大会議室101+102	(第3会場 約520席)
中会議室201	(第4会場 約190席)
中会議室202	(第5会場 約190席)
中ホール300	(第6会場 約300席)
中会議室406	(第8会場 約150席)

※レイアウトに関しては、中ホール200以外はシアター形式です。

■ 共催費

1. ランチョンセミナー

300~900席規模(大ホール、大会議室101+102、中ホール300)

770,000円(うち税70,000円)

募集2日:3社、3日:3社

200席規模(中ホール200)

550,000円(うち税50,000円)

募集2日:1社、3日:1社

150~190席規模(中会議室201、202、中会議室406)

440,000円(うち税40,000円)

募集2日:3社、3日:3社

2. モーニングセミナー

200 席規模（中ホール 200）

550,000 円（うち税 50,000 円）

募集 3 日：1 社

190 席規模（中会議室 201、202）

440,000 円（うち税 40,000 円）

募集 3 日：2 社

3. スポンサーシップシンポジウム

300～500 席規模（大会議室 101+102、中ホール 300）

880,000 円（うち税 80,000 円）

募集 2 日：2 社

※日時は変更の可能性がございます

☞ 共催費に含まれるもの：会場費、機材使用料、控室使用料など

☞ 共催費に含まれないもの：参加者への弁当代、座長・演者への謝礼・交通費・飲食代など
（共催企業でご負担ください）

※会場割り当ては、大会事務局より指定させていただきます。

※ランチョンセミナー・モーニングセミナーのお弁当等のメニューは、大会事務局で指定させていただきます。

※お弁当単価（税抜、飲み物つき）は、ランチョン 1,500 円、モーニング 1,000 円を予定しています。

※お弁当の数については時機をみて相談させていただきます。

■ 申込期限

2025 年 5 月 30 日（金）

■ 申込方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたは E-mail でお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先 日本病院薬剤師会関東ブロック第 55 回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当：大久保
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-Mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先 銀行名：常陽銀行 支店名：研究学園都市支店（店番 104）
口座種別：普通 口座番号：4080807
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第 55 回学術大会
（ニホヒョウインヤクサ イカイトウブ ロックダイ 55 カイグ ジ ュツカイ）

■ 情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

企業展示募集要項

☞ **ご注意** 日本薬科機器協会の会員企業各位は、協会から案内される募集要項にてお申し込みください。

■ 開催日時・場所

開催時間： 2025年8月2日（土） 11:00～18:00
（予定） 2025年8月3日（日） 9:00～16:50
※ 大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります。

開催場所： つくば国際会議場 多目的ホール

■ 小間仕様

基礎小間： 1小間（幅2m×奥行1.5m×高さ2.5m）
※後壁・側壁（間仕切り/1m）にシステムパネル（社名パラペット裏に蛍光灯、社名板・展示机（白布）1台付き）

■ 募集金額

1小間： 176,000円（うち税16,000円） 募集18小間

■ 申込期限

2025年6月30日（月） ※スペースが埋まり次第締めきり

■ 申込方法

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたはE-mailでお送りください。
申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先 日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当：大久保
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-Mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先 銀行名：常陽銀行 支店名：研究学園都市支店（店番104）
口座種別：普通 口座番号：4080807
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会
（ニホンビョウインヤクサ イカイトウブ ロックダイ55カイ クジ ユツカイ）

■ 出展申込の取消または内容変更

出展申込の取消は原則として認めませんが、出展社の都合により止むなく取消す場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

申込期限内（2025年6月30日まで）：出展申込み金額の50%

申込期限以降（2025年7月1日以降）：出展申込み金額の100%

■ 情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

広告掲載募集要項

■ 広告の種類

1. 講演要旨集への広告掲載
2. 各種印刷・製作物へのロゴマーク掲載
3. 大会ホームページへのバナー広告掲載

■ 広告掲載料

1. 講演要旨集

① 表 4 (裏表紙・外面) カラー	<u>330,000 円 (うち税 30,000 円)</u>	募集 1 社
② 表 3 (裏表紙・中面) カラー	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 1 社
③ 表 2 (表表紙・中面) カラー	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 1 社
④ 白黒 1 頁	<u>110,000 円 (うち税 10,000 円)</u>	募集 10 社
⑤ 白黒 1/2 頁	<u>55,000 円 (うち税 5,000 円)</u>	募集 10 社

※ 発行部数：3,000 部 (A4 版)、製作費：3,500,000 円、発行日：2025 年 8 月 2 日 (予定)

※ 配付先：日本病院薬剤師会関東ブロック第 55 回学術大会 参加者、招待者、協賛企業

2. 各種印刷・製作物

① 参加証	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 2 社
※ 参加登録証下部に貴社ロゴマーク掲載、製作枚数：3,000 枚、製作費：500,000 円		
② 会場案内看板	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>	募集 2 社
※ 場内各種サインに貴社ロゴマーク掲載、製作枚数：60 枚、製作費：500,000 円		

3. 大会ホームページ

	<u>330,000 円 (うち税 30,000 円)</u>	募集 2 社
※ TOP ページに貴社バナーを掲載し、ご指定のサイトにリンクします。		
※ 制作費：1,600,000 円		

■ 申込期限／原稿提出期限

2025 年 6 月 30 日 (月)

広告原稿は(株)メディセオ宛にご提出ください。メール添付によるご提出を承ります。メディアでご提出の場合は、後日返却いたします。

	広告規格	データ入稿期限
抄録集広告	PDF または ai ファイル	6 月 30 日 (月)
参加証・看板のロゴ	ai ファイル	6 月 30 日 (月)
HP バナー	横 280px×縦 100px の画像ファイル (JPEG や GIF など)	7 月 10 日 (木)

■ 申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局 (株)メディセオまでファックスまたは E-mail でお送りください。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

- 申込先 日本病院薬剤師会関東ブロック第 55 回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当：大久保
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-Mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

- 振込先 銀行名：常陽銀行 支店名：研究学園都市支店（店番 104）
口座種別：普通 口座番号：4080807
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第 55 回学術大会
(ニホンビョウインヤクサシカイカントウブロックダイ 55 カイカクジユツカイ)

■ 情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

寄付金募集要項

- 学 会 名 日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会
- 会 期 2025年8月2日(土)～8月3日(日)
- 大 会 長 本間 真人(一般社団法人茨城県病院薬剤師会 会長/筑波大学附属病院 薬剤部長)
- 募金目標額 2,000,000円
- 募集期間 2024年9月9日(月)～2025年8月1日(金)
- 募金目的 日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会開催に関する運営資金
- 申込方法 別紙「寄付申込書」に必要事項を記入の上、下記大会事務局までファックスまたはE-mailにてお送りください。
- 申 込 先 日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 大会事務局
〒305-8558 茨城県つくば市天久保1-3-1
筑波メディカルセンター病院 診療技術部 薬剤科内
TEL: 029-851-3511(代表) / FAX: 029-855-7238
E-mail: ibaragi-kanbulo55@tmch.or.jp
- 振 込 先 銀行名: 常陽銀行 支店名: 研究学園都市支店(店番104)
口座種別: 普通 口座番号: 4080807
口座名義: 日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会
(ニホンビョウインヤクザイカイカントウブロッケンダイ55カイカクジュツタカイ)
- 情報公開に関する同意について
本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 共催セミナー申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 運営事務局
㈱メディセオ 学会支援部 大久保 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会」に賛同し、下記の通り共催セミナー開催を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印

〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名: _____

所属: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

※ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡以外には使用いたしません。

- 申込内容 ※ご希望のセミナーの種類に✓印をお付けください。
※ランチョン、モーニングをご希望の場合は、会場規模・希望日程にも✓印をお付けください。

セミナーの種類

会場規模

ランチョンセミナー

300～900 席規模

(ランチョン、スポンサード)

モーニングセミナー

200 席規模

(ランチョン、モーニング)

スポンサーシップシンポジウム

150～190 席規模

(ランチョン、モーニング:190 席限定)

希望日程

8月2日(土)

8月3日(日)

※開催日は、大会事務局にて決定させていただく場合がございます。

テーマ・座長・演者名(予定・候補でも結構です)

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 企業展示出展申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 運営事務局
㈱メディセオ 学会支援部 大久保 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会」に賛同し、企業展示に出展を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印

〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名: _____

所属: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込小間数 _____ 小間 (1小間: 幅2m×奥行1.5m×高さ2.5m)

■ 出展内容 (出来るだけ詳細にご記入ください)

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当: 大久保
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 広告掲載申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 運営事務局
株メディセオ 学会支援部 大久保 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会」に賛同し、広告掲載に申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印
〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名: _____

所属: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

※ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※ご希望の広告に✓印をお付けください

- 講演要旨集 (表4カラー1頁)
- 講演要旨集 (表3カラー1頁)
- 講演要旨集 (表2カラー1頁)
- 講演要旨集 (白黒1頁)
- 講演要旨集 (白黒1/2頁)
- 参加証
- 会場案内看板
- 大会ホームページ

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当: 大久保
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考

FAX:029-855-7238/Email:ibaragi-kanbulo55@tmch.or.jp

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会
寄付申込書

年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック
第55回学術大会

大会長 本間 真人 殿

(FAX宛先:筑波メディカルセンター病院 診療技術部 薬剤科内 大会事務局)

貴社名:

担当責任者: 印

日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会開催の趣旨に賛同し、以下の通り寄付を
申し込みいたします。

記

寄付金額: _____ 円

送金(予定)日: _____ 年 月 日(頃)

- 振込先 銀行名:常陽銀行 支店名:研究学園都市支店(店番104)
口座種別:普通 口座番号:4080807
口座名義:日本病院薬剤師会関東ブロック第55回学術大会
(ニホンビョウインヤクサ`イカイトウブ`ロククダイ55カイカ`クジ`ユツタカイ)

〒
ご住所 _____
貴社名 _____
所属・氏名 _____
TEL _____
FAX _____
E-mail _____