

第 11 回日本薬学教育学会大会 企画申込書

提出日 年 月 日

オーガナイザー責任者のご連絡先

※責任オーガナイザーは日本薬学教育学会員であることが条件です

氏名・会員番号	氏名 : 会員番号 :
所属（団体）名	
住所	
TEL	
e-mail	

企画内容

種別（希望する種別を残し、他は削除してください）		
シンポジウム · ワークショップ		
希望時間（希望する時間を残し、他は削除してください）		
120 分 · 90 分		
希望日（該当するものを残し、他は削除してください）		
どちらでもよい · 8月22日（土） · 8月23日（日）		
【シンポジウムの場合】 予想される来場者数	名程度	
【ワークショップの場合】 募集定員	名程度	
募集定員に満たない場合当日参加の可否	可	不可
グループワーク（GW）の有無	GWあり	なし
GWありの場合、1グループあたりの人数	名程度	
オーガナイザー（3名以内、責任オーガナイザーを最初に記載してください）		
氏名	所属	
1.		
2.		

3.		
シンポジスト・タスクフォース等		
氏名	所属	入会状況 (会員 or 非会員)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
タイトル		
概要 (200 字程度)		
備考 (ワークショップを希望する場合は、必要とする備品を記載してください)		

応募のための情報収集はこれで終了です。以下の送付先に、メール添付で送信ください。

【送付先】

第 11 回日本薬学教育学会大会事務局

E-mail: jsphe11@ompu.ac.jp

【送信時のお願い】

- ・メールタイトルは希望種別に応じ【公募シンポジウム申込書】または【ワークショップ申込書】と

ご記載ください。

・受付後には、土日を除く2日以内に受付完了の旨の返信をいたします。2日間ほど待っても返信が来ない場合は、大変お手数ですがその旨を上記のメールアドレス宛にご連絡ください。

以上