



第11回日本薬学教育学会大会 開催趣意書

大会長

浦田 秀仁

(大阪医科薬科大学薬学部 教授・薬学部長)

ご挨拶

謹啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、「第11回日本薬学教育学会大会」を、2026年8月22日（土）～8月23日（日）の2日間にわたり、大阪医科薬科大学 阿武山キャンパス（大阪府高槻市）にて開催させていただく運びとなりました。

本大会は、「いまこそ薬学の再興、そして最高!! ～みんなで薬学教育の基軸を語り合おう～」をテーマとしています。2016年8月に新しい薬学教育の充実・発展に向け、科学的基盤としての薬学教育学を確立する目的で、「日本薬学教育学会」が設立されました。それから今日までの10年間に於いて、薬学教育モデル・コア・カリキュラムは二度の改訂（平成25年度改訂、令和4年度改訂）がなされています。令和4年度改訂では、多職種連携推進の観点から、医学部・歯学部と共通化が図られた「薬剤師として求められる基本的な資質・能力」が提示され、医療人育成教育の中に薬剤師教育が明確に位置づけられました。新たなフェーズに入った薬学教育では、知識を概念化した上で新たに直面する課題の解決に活かせる総合的な学力を学生が身につけることが求められています。こうした学力・能力を身につけた薬剤師を輩出していくことが、大きく変貌していく社会への貢献のみならず、薬学及び薬学教育のさらなる発展に寄与するものと考えます。

本大会では、薬学教育に携わる皆様とともに本学会の設立趣旨である「薬学教育の充実・発展」を見据え、新コアカリの教育目標を実現していく議論の場となりますよう関係者一同、鋭意準備を進めております。

つきましては、本大会開催の趣旨をご理解賜り、ぜひともご支援、ご協力を賜りたくお願い申し上げます。本来ならば直接お願いに参上すべきところではございますが、まずは書面にて、ここにお願い申し上げます。何とぞよろしくお願い申し上げます。

謹白

2025年11月吉日

第11回日本薬学教育学会大会
大会長 浦田 秀仁
(大阪医科薬科大学 教授・薬学部長)



開催概要

1. 大会名

第 11 回日本薬学教育学会大会

2. 大会長

浦田 秀仁（大阪医科薬科大学薬学部 教授・薬学部長）

3. 会期

2026 年 8 月 22 日（土）・23 日（日）

4. 会場

大阪医科薬科大学薬学部（阿武山キャンパス）

〒569-1094 大阪府高槻市奈佐原 4-20-1

5. 開催形式

現地開催

6. 予定参加者数

600 名

7. プログラムの概要（予定）

特別講演、教育講演、シンポジウム、ワークショップ、ランチョンセミナー、スポンサードセミナー、ポスター発表 他

8. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

各種共催申込に関しまして、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催企業様と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。

9. 大会口座

銀行名：三井住友銀行

店名：高槻支店

店番：152

預金種目：普通

口座番号：3219303

口座名称：第 11 回日本薬学教育学会大会 大会長 浦田 秀仁

ダイジュウイッカイニホンヤクガクキョウイクガッカイタイカイ,タイカイチョウ ウラタ ヒデヒト

10. 大会事務局

〒569-1094 大阪府高槻市奈佐原 4-20-1

大阪医科薬科大学薬学部内

E-mail：jsphe11@ompu.ac.jp

11. 協賛事務局

株式会社コームラ

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3

TEL : 058-229-5858 (平日 9:00～17:30)

E-mail : jsphe11@kohmura.co.jp

予算案

【収入の部】

項目	単価	数量	合計	備考
I 参加費収入			¥5,480,000	
大会参加				
会員(事前)	¥8,000	500 名	¥4,000,000	
会員(当日)	¥10,000	10 名	¥100,000	
非会員	¥12,000	80 名	¥960,000	
学生非会員	¥2,000	10 名	¥20,000	
懇親会費	¥4,000	100 名	¥400,000	
II 協賛金			¥3,775,000	
抄録集広告掲載費				
表2 (カラー)	¥110,000	1 枠	¥110,000	
表2対向 (カラー)	¥110,000	1 枠	¥110,000	
表3 (カラー)	¥88,000	1 枠	¥88,000	
表3対向 (カラー)	¥88,000	1 枠	¥88,000	
表4 (カラー)	¥132,000	1 枠	¥132,000	
後付 1ページ (モノクロ)	¥66,000	3 枠	¥198,000	
後付 1/2ページ (モノクロ)	¥33,000	8 枠	¥264,000	
幕間スライド広告掲載費	¥22,000	1 枠	¥22,000	
共催セミナー費				
ランチョンセミナー	¥550,000	2 枠	¥1,100,000	
スポンサーDセミナー	¥330,000	2 枠	¥660,000	
出展費				
企業展示	¥77,000	10 小間	¥770,000	
書籍展示	¥33,000	1 小間	¥33,000	
寄付金	¥50,000	4 口	¥200,000	
III 助成金			¥1,000,000	
本部準備金			¥500,000	
大阪医科薬科大学			¥500,000	
収入合計			¥10,255,000	

【支出の部】

項目	合計	備考
I 事前準備費	¥4,900,000	
1 事務局経費	¥1,300,000	事務経費、協賛事務局委託費など
2 ホームページ関係費	¥500,000	ホームページ作成費、更新費など
3 参加登録関係費	¥1,000,000	参加登録システム費、データ受付管理費など
4 演題登録関係費	¥400,000	演題登録システム費、データ受付管理費など
5 抄録集関係費	¥1,000,000	抄録集作成費など
6 制作物関係費	¥600,000	ポスター、チラシ、参加証、封筒作成費など
7 通信費	¥100,000	抄録集発送費、参加証発送費など
II 当日運営費	¥4,855,000	
1 映像関連費	¥500,000	中継費用など
2 会場設営費	¥1,400,000	看板装飾・ポスター掲示パネルなど
3 運営人件費	¥1,455,000	運営スタッフ費など
4 謝金・招聘費	¥500,000	謝金・交通費・宿泊費など
5 当日運営諸経費	¥500,000	バス代金など
6 懇親会費	¥400,000	懇親会費など
7 予備費	¥100,000	
III その他	¥500,000	
本部準備金 (返金)	¥500,000	
支出合計	¥10,255,000	

共催セミナー募集要項

1. 会場

大阪医科薬科大学薬学部（阿武山キャンパス）

2. 共催

各企業と第11回日本薬学教育学会大会との共催

共催表記は、以下の通りとします。

共催：第11回日本薬学教育学会大会 ○○○○株式会社

3. 開催形式

現地開催

4. 募集枠

開催日	開催セミナー名	セッション枠 (予定)	収容（予定）	共催費用 (消費税10%込)
2026年 8月22日（土）	ランチョンセミナー1	60分枠	最大300席	550,000円
	スポンサードセミナー1	90分枠	最大150席	330,000円
	スポンサードセミナー2	90分枠	最大150席	330,000円
2026年 8月23日（日）	ランチョンセミナー2	60分枠	最大300席	550,000円

[共催費用に含まれるもの]

- ・講演会場費／付帯設備費（机、椅子等）、演者等の控室使用料
- ・基本機材使用料
- 基本機材

 プロジェクター1台、スクリーン1枚、PC1台
 音響・照明設備、マイク（座長・演者・質疑用）

[共催費用に含まれないもの]

上記以外の費用は共催費に含まれておりません。別途、共催企業様にてご負担をお願いいたします。

- ・共催セミナー参加者飲食費（お弁当、お茶等）
- ・演者等への謝礼、交通費、宿泊費
- ・控室での機材費、演者等飲食費
- ・看板装飾費
- ・チラシ、資料等の印刷費
- ・録画、録音等の追加機材費
- ・運営スタッフ人件費
（弁当配布等の補助スタッフ、照明および進行アナウンス）

※参加者飲食（お弁当・お茶等）、控室での飲食およびその他手配品については、2026 年 7 月中旬（予定）にご案内するオプション申込でお申し込みください。手配については運営事務局が集約し、一括して行います。なおオプション手配については別途、手数料 15%を頂戴いたしますので、あらかじめご了承ください。

5. 日時・会場決定

募集にあたっては、ご希望の日時および会場が重なる場合がございます。第 2 希望までご記入ください。開催日時の最終決定につきましては、大会長へご一任いただきます。

6. プログラム編成

演者、座長、セミナーテーマ等につきましては、事前にご相談ください。学会テーマに沿うよう、また企業間で重複がないよう事務局で調整させていただく場合があります。

7. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、協賛事務局までメールでお申し込みください。

8. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

9. 申込締切

2026 年 2 月 13 日（金）

10. 共催費用のお支払い

共催費用の請求書は、セミナー枠決定後にお送りします。請求書が届きましたら、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

11. お申込み・お問い合わせ先

協賛事務局

株式会社コムラ「第 11 回日本薬学教育学会大会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3

TEL : 058-229-5858（平日 9:00～17:30）

E-mail : jsphe11@kohmura.co.jp

抄録集 広告掲載募集要項

1. 掲載媒体名

第 11 回日本薬学教育学会大会 抄録集

2. 発行部数（判型）

約 700 部（A4 判）

3. 配布対象

学会参加者

4. 媒体制作費

1,000,000 円（税込）

5. 広告料総額

990,000 円（税込）

6. 掲載料金

掲載場所		印刷色	掲載料金 (消費税 10%込)	予定募集数
表 4（裏表紙）	1 頁	カラー	132,000 円	1 枠
表 2（表紙裏）	1 頁	カラー	110,000 円	1 枠
表 2 対向	1 頁	カラー	110,000 円	1 枠
表 3（裏表紙裏）	1 頁	カラー	88,000 円	1 枠
表 3 対向	1 頁	カラー	88,000 円	1 枠
後付	1 頁	モノクロ	66,000 円	3 枠
後付	1/2 頁	モノクロ	33,000 円	8 枠

※掲載場所の表 2・表 2 対向・表 3・表 3 対向・表 4 に関してはお申込多数の場合、お申込の先着順とさせていただきますのでご了承ください。
また後付広告の場合、掲載場所に関しては大会長へご一任いただきます。

7. 広告原稿

紙面サイズ：1 頁（幅 180mm×縦 270mm 程度）、1/2 頁（幅 180mm×縦 130mm 程度）

◆入稿原稿：完全版下（PDF またはイラストレーター：イラストレーターの場合は必ずアウトライン化し、確認用 PDF も添付してください）

◆提出方法：メール添付で協賛事務局までご提出ください。

※事務局では版下の作成はいたしません。

なお印刷に際し、サイズを調整させていただくことがありますので予めご了承ください。

8. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、協賛事務局までメールでお申し込みください。

既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は、協賛事務局よりご連絡いたします。

9. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

10. 申込締切

2026 年 5 月 29 日（金）

11. 原稿締切

2026 年 6 月 5 日（金）

12. 広告掲載費のお支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。

また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

13. お申込み・お問い合わせ先

協賛事務局

株式会社コムラ「第 11 回日本薬学教育学会大会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ 3

TEL : 058-229-5858（平日 9:00～17:30）

E-mail : jsphe11@kohmura.co.jp

幕間スライド広告掲載募集要項

1. 閲覧対象

第 11 回日本薬学教育学会大会 参加者

2. 募集数

1 枠

3. 投影方法

本学術集会会期中に会場内スクリーンにて、ループスライドとして貴社広告を投影。
セッションの幕間に学会参加者が次のセッションを待つ間貴社の広告が投影されます。
※音声は無し。投影順序は、事務局への一任となりますことをご了承下さい。

4. 広告種類・広告料

- ◆入稿原稿 : Microsoft PowerPoint 形式
- ◆広告掲載料 : 22,000 円 (消費税 10%込)
- ◆提出方法 : メール添付で協賛事務局までご提出ください。

5. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、協賛事務局までメールでお申し込みください。

6. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

7. 申込締切

2026 年 7 月 3 日 (金)

8. 原稿締切

2026 年 7 月 17 日 (金)

9. 広告掲載費のお支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。
また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

10. お申込み・お問い合わせ先

協賛事務局
株式会社コームラ「第 11 回日本薬学教育学会大会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ぷりんとぴあ 3
TEL : 058-229-5858 (平日 9:00~17:30)
E-mail : jsphe11@kohmura.co.jp

企業展示募集要項

1. 展示会場

大阪医科薬科大学薬学部（阿武山キャンパス）

2. 募集小間数

10 小間（予定）

3. 搬入

2026 年 8 月 21 日（金）16:00～18:00（予定）

4. 展示

2026 年 8 月 22 日（土）9:30～17:30（予定）

2026 年 8 月 23 日（日）9:00～15:00（予定）

5. 搬出

2026 年 8 月 23 日（日）15:00～17:00（予定）

6. 出展費用

77,000 円（消費税 10%込）

7. 小間仕様

- ・バックパネル（W1,800mm×H2,100mm）
- ・社名板（スミ文字）
- ・展示机（W1,800mm×D600mm×H700mm）
- ・白布
- ・椅子 2 脚
- ・電源 500W

8. 小間割り

小間割りの決定につきましては、大会長へご一任いただきます。

9. 会場の管理

出展社、及びその受託会社が、他社の小間、展示物、主催者の設備、および人身等に損害を与えた場合は、その補償は各出展社が責任を負うものとします。万一、展示物の損害・減失・盗難等の被害が発生した場合も、主催者は責任を負いかねます。また、展示会場および出展申込み状況等の理由により、展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、各出展社の責任において対処いただきます。

10. 会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込みを取り消すことはできません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。

なお、開催中止の場合、出展料は全額返金いたしますが、それまで出展者側で要した費用については出

展者側の負担となりますので、ご了承ください。

11. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、協賛事務局までメールでお申し込みください。

12. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

13. 申込締切

2026 年 5 月 29 日（金）

14. 出展費用のお支払

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。
また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

15. お申込み・お問い合わせ先

協賛事務局

株式会社コムラ「第 11 回日本薬学教育学会大会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ぷりんとぴあ 3

TEL：058-229-5858（平日 9:00～17:30）

E-mail：jsphe11@kohmura.co.jp

書籍展示募集要項

1. 展示会場

大阪医科薬科大学薬学部（阿武山キャンパス）

2. 募集小間数

1 小間（予定）

3. 搬入

2026 年 8 月 21 日（金）16:00～18:00（予定）

4. 展示

2026 年 8 月 22 日（土）9:30～17:30（予定）

2026 年 8 月 23 日（日）9:00～15:00（予定）

5. 搬出

2026 年 8 月 23 日（日）15:00～17:00（予定）

6. 出展費用

33,000 円（消費税 10%込）

7. 小間仕様

- ・ 展示机（W1,800mm×D600mm×H700mm）
- ・ 椅子 2 脚

8. 小間割り

小間割りの決定につきましては、大会長へご一任いただきます。

9. 会場の管理

出展社、及びその受託会社が、他社の小間、展示物、主催者の設備、および人身等に損害を与えた場合は、その補償は各出展社が責任を負うものとします。万一、展示物の損害・減失・盗難等の被害が発生した場合も、主催者は責任を負いかねます。また、展示会場および出展申込み状況等の理由により、展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、各出展社の責任において対処いただきます。

10. 会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込みを取り消すことはできません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。

なお、開催中止の場合、出展料は全額返金いたしますが、それまで出展者側で要した費用については出展者側の負担となりますので、ご了承ください。

11. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、協賛事務局までメールでお申し込みください。

12. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

13. 申込締切

2026 年 5 月 29 日（金）

14. 出展費用のお支払

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。

また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

15. お申込み・お問い合わせ先

協賛事務局

株式会社コームラ「第 11 回日本薬学教育学会大会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ぷりんとぴあ 3

TEL : 058-229-5858（平日 9:00～17:30）

E-mail : jsphe11@kohmura.co.jp

寄付金募集要項

1. 寄付の名称

第 11 回日本薬学教育学会大会 寄付金

2. 寄付の目的

第 11 回日本薬学教育学会大会の運営費用に充当

3. 募金期間

2026 年 7 月 3 日（金）まで

4. 募金の目標額

200,000 円

5. 募金単位

1 口 50,000 円

6. 申込方法

本趣旨にご賛同いただけます場合は添付の申込書にご記入の上、協賛事務局までメールでお申し込みください。

7. 申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。
何卒、ご了承ください。

8. お申込み・お問い合わせ先

協賛事務局

株式会社コームラ「第 11 回日本薬学教育学会大会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ぷりんとぴあ 3

TEL : 058-229-5858（平日 9:00～17:30）

E-mail : jsphe11@kohmura.co.jp

申込先	株式会社コームラ 「第 11 回日本薬学教育学会大会」係 行	E-mail: jsphe11@kohmura.co.jp
-----	-----------------------------------	-------------------------------

申込日 年 月 日

第 11 回日本薬学教育学会大会 共催セミナー申込書

第 11 回日本薬学教育学会大会の趣旨に賛同し、以下の共催セミナーを申し込みいたします。

第1 希望	第2 希望	開催セミナー名	開催日・セッション枠 (予定)	共催費用 (消費税 10%込)
☐	☐	ランチョンセミナー1	8 月 22 日 (土)・60 分枠	550,000 円
☐	☐	スポンサードセミナー1	8 月 22 日 (土)・90 分枠	330,000 円
☐	☐	スポンサードセミナー2	8 月 22 日 (土)・90 分枠	330,000 円
☐	☐	ランチョンセミナー2	8 月 23 日 (日)・60 分枠	550,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名			
		※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください	
部課名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
備考			

申込先	株式会社コームラ 「第 11 回日本薬学教育学会大会」係 行	E-mail: jsphe11@kohmura.co.jp
-----	-----------------------------------	-------------------------------

申込日 年 月 日

第11回日本薬学教育学会大会 抄録集 広告掲載申込書

第 11 回日本薬学教育学会大会 抄録集への広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

掲載場所		印刷色	掲載料金 (消費税 10%込)
☐ 表 4 (裏表紙)	1 頁	カラー	132,000 円
☐ 表 2 (表紙裏)	1 頁	カラー	110,000 円
☐ 表 2 対向	1 頁	カラー	110,000 円
☐ 表 3 (裏表紙裏)	1 頁	カラー	88,000 円
☐ 表 3 対向	1 頁	カラー	88,000 円
☐ 後付	1 頁	モノクロ	66,000 円
☐ 後付	1/2 頁	モノクロ	33,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名		※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください	
部課名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
		※抄録集の送付先として使用いたしますので、正確にご記入ください	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
備考			

申込先	株式会社コームラ 「第 11 回日本薬学教育学会大会」係 行	E-mail: jsphe11@kohmura.co.jp
-----	-----------------------------------	-------------------------------

申込日 年 月 日

第11回日本薬学教育学会大会 幕間スライド広告掲載申込書

第 11 回日本薬学教育学会大会 幕間スライド広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

希望枠	掲載料金 (消費税 10%込)
☐ 幕間スライド広告	22,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名		※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒 ※抄録集の送付先として使用いたしますので、正確にご記入ください
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
備考		

申込先	株式会社コームラ 「第 11 回日本薬学教育学会大会」係 行	E-mail: jsphe11@kohmura.co.jp
-----	-----------------------------------	-------------------------------

申込日 年 月 日

第11回日本薬学教育学会大会 企業展示申込書

第 11 回日本薬学教育学会大会への企業展示を以下の通り申し込みいたします。

(フリガナ) 貴社名				
		※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください		
部課名				
(フリガナ) ご担当者名				
ご連絡先	住所	〒		
	TEL			
	FAX			
	E-mail			
申込小間数		小間	出展料合計 (税込)	円
		[1 小間] 77,000 円 (消費税 10%込)]		
出展物品 (予定)		展示品		
		重量	kg	
社名板の表示社名				
		※記載いただいた内容で社名板を作成いたしますので、正確にご記入ください		
備考 ※電源が必要であればその旨をご記入ください				

(注) 電源は 1 小間あたり 500W までの使用となります

申込先	株式会社コームラ 「第 11 回日本薬学教育学会大会」係 行	E-mail: jsphe11@kohmura.co.jp
-----	-----------------------------------	-------------------------------

申込日 年 月 日

第11回日本薬学教育学会大会 書籍展示申込書

第 11 回日本薬学教育学会大会への書籍展示を以下の通り申し込みいたします。

(フリガナ) 貴社名			
		※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください	
部課名			
(フリガナ) ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
申込小間数		小間	出展料合計 (税込) 円
		[1 小間] 33,000 円 (消費税 10%込)	
備考			

申込先	株式会社コームラ 「第 11 回日本薬学教育学会大会」係 行	E-mail: jsphe11@kohmura.co.jp
-----	-----------------------------------	-------------------------------

申込日 年 月 日

第11回日本薬学教育学会大会 寄付申込書

第 11 回日本薬学教育学会大会の趣旨に賛同し、以下の金額を寄付金として申し込みいたします。

金	円也
---	----

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
請求書発行		要 ・ 不要 (いずれかに○をお付けください。)
備考		