

# お申し込み用紙

Fax: 03 - 6759 -1348 E-mail: edu@bst.co.jp

「米国の医療機器法の基礎知識」  
～全体の仕組みを知ることによって個々の課題を解決する～  
2018年7月18日

\*以下にお申し込みを希望される方のお名前、会社名、連絡先、連絡希望方法につきご記入をお願いいたします。お申し込み内容を確認の上、折り返し受講票、受講料入金手続きのご案内をお送りいたします。

## ■ お申し込みテーマ

2018年7月18日(水)

「米国の医療機器法の基礎知識」～全体の仕組みを知ることによって個々の課題を解決する～

## ■ 開催場所

北とぴあ 8F 803 会議室  
〒114-8503 東京都北区王子1-11-1 TEL 03-5390-1100

## ■ 受講料

29,000円 [消費税込]

## ■ お申し込み者情報

氏名: ..... (ふりがな ..... )

会社・団体・組織名: .....

所属・役職: .....

住所: 〒 .....

電話番号: ..... FAX: .....

Email: .....

連絡希望方法: ( メール FAX 電話 ) お申込日: ..... 年 月 日 ( ..... )

受講される方のご要望やお知りになりたいことなど、できる限り反映し、より役に立つ講習にしたいと存じます。お手数ですが、ぜひ以下の事前アンケートにご協力をお願いいたします。**\*質問者の情報は非公開です。**

### 1. 担当・関与される職務について

以下の中から現在の職務についておさしつかえない範囲でお知らせください。\*をお入れください

研究 開発 法務 薬事申請 品質保証 品質管理 信頼性保証 生産 販売  
データ分析、統計解析 安全性 その他 ( ..... )

### 2. 講師への質問

日頃から疑問に思っていること、課題、確認したいことなど何でも結構です。自由にお書き添えください。

■自由記述

.....  
.....  
.....