

お申し込み用紙

Fax: 03 - 6759 -1348

E-mail: edu@bst.co.jp

「糖鎖の基礎とバイオ医薬品・再生医療における糖鎖課題」

2016年10月6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

2016年10月6日(木)

糖鎖の基礎とバイオ医薬品・再生医療における糖鎖課題

■ 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: 2016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 非臨床領域 臨床 販売 生産技術 製造 品質(保証・管理) 分析
医療機関担当 薬事・申請書等作成 法務 信頼性保証 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

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