



日本病院薬剤師会関東ブロック

第48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

会 期：平成30年8月25日（土）・26日（日）

会 場：栃木県総合文化センター
宇都宮東武ホテルグランデ

大会会長：須藤 俊明（栃木県病院薬剤師会 会長・自治医科大学附属病院 薬剤部長）

主 催：日本病院薬剤師会関東ブロック

担 当 県：一般社団法人 栃木県病院薬剤師会

ご挨拶

この度、日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会を平成30年8月25日（土）、26日（日）の両日、栃木県宇都宮市にあります栃木県総合文化センターおよび宇都宮東武ホテルグランデにて開催する運びとなりました。

本学術大会は、関東甲信越地区1都9県の病院、診療所等に勤務する日本病院薬剤師会会員の倫理的及び学術的水準を高め、さらに医療薬学をはじめ薬剤業務の発展を目的とし、昭和46年に第1回を開催して以来、年1回開催し回数を重ねてきております。また、今年開催された群馬県病院薬剤師会主催の第47回大会では、参加者は2,600名を超え、各会場では活発な討論が行われておりました。

第48回学術大会におきましては、一般社団法人 栃木県病院薬剤師会が担当し、「薬剤師の未来を創ろう～さらなる飛躍の時～」をメインテーマとしています。医療の急激な進展に伴い、それぞれ高い専門性をもつ医療従事者が、協働して患者中心の医療を実践するチーム医療を推進することの重要性が強く認識されるようになってきています。これまで私たち病院薬剤師は、病棟薬剤業務をはじめ、がん化学療法、感染対策、妊婦授乳婦、NSTなど専門薬剤師を介したチーム医療を実践して参りましたが、薬の責任者として自らの規範で考え、患者さんにとって最適な薬物治療を提供するためには、更なる飛躍が必要と考えております。ちなみに、これまで開催されましたいずれの学術大会におきましても、数多くの特別講演、教育講演、シンポジウムおよび研究発表等が繰り広げられ、薬剤師のスキルアップや医療の発展に貢献しているものと思っております。

学術大会の開催にあたり、本来ならば大会を運営する費用につきましては、出席者の参加費等で賄うべきものであることから、本大会役員ならびに委員一同で合理的な大会運営計画を工夫してまいりましたが、諸般の事情により各種費用の補充が必要となりました。是非、本学術大会開催の趣旨をご理解いただき、皆様方からの格段のご支援、賛助を賜りたく、お願い申し上げます。

末筆ではありますが、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

平成29年10月吉日

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会

大会会長 須藤 俊明



【大会概要】

大会名	日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会
会期	平成30年8月25日(土)～26日(日)
会場	栃木県総合文化センター 〒320-8530 栃木県宇都宮市本町1-8 TEL: 028-643-1000 宇都宮東武ホテルグランデ 〒320-0033 栃木県宇都宮市本町5-12 TEL: 028-627-0111
テーマ	薬剤師の未来を創ろう ～さらなる飛躍の時～
大会会長	須藤 俊明(栃木県病院薬剤師会 会長・自治医科大学附属病院 薬剤部長)
主催	日本病院薬剤師会関東ブロック
担当県	一般社団法人 栃木県病院薬剤師会
大会HP	http://www.tochigi-kanburo48.org/
参加者	3,000名以上
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、市民公開講座 一般演題(口頭・ポスター)、モーニング/ランチョンセミナー、 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	〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林880番地 獨協医科大学病院 薬剤部内 TEL: 0282-87-2267 FAX: 0282-87-2910 E-Mail: kanburo2018@tshp.ne.jp
運営事務局	〒104-8464 東京都中央区八重洲2-7-15 株式会社メディセオ 学会支援部 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186 E-Mail: 007248mikusa@mediceo-gp.com

【大会役員】 * H29. 10. 1 現在

大会会長	須藤 俊明	自治医科大学附属病院
大会副会長	星 亮次	慈啓会白澤病院
	中丸 朗	那須赤十字病院
実行委員長	本田 雅巳	獨協医科大学病院
組織委員	石井 幹世	栃木県済生会宇都宮病院
	岩瀬 利康	獨協医科大学日光医療センター
	上原 正弘	とちぎメディカルセンターしもつが
	薄井 修	那須赤十字病院
	臼井 悟	獨協医科大学病院
	柿沼 武久	那須中央病院
	神山 眞由美	JCHO うつのみや病院
	木村 美貴	獨協医科大学病院
	小林 義美	栃木県済生会宇都宮病院
	斎藤 和悦	栃木県済生会宇都宮病院
	坂田 普	新小山市民病院
	坂本 樹由	足利赤十字病院
	澤口 武尊	自治医科大学附属病院
	柴田 秀郎	獨協医科大学病院
	蘇原 由貴	獨協医科大学病院
	高津戸 敬	芳賀赤十字病院
	高橋 治	上都賀総合病院
	高橋 恭久	NHO 宇都宮病院
	中田 耕市	栃木県立がんセンター
	橋本 秀雄	国際医療福祉大学病院
	深谷 裕之	自治医科大学附属病院
	村上 賢志	那須赤十字病院
	百瀬 泰行	国際医療福祉大学病院
	森田 光枝	佐野厚生総合病院
	吉岡 崇幸	自治医科大学附属病院
	若林 宏海	自治医科大学附属病院
	渡部 義和	栃木県済生会宇都宮病院

【一般社団法人 栃木県病院薬剤師会役員】 * H29. 10. 1 現在

会長	須藤 俊明	自治医科大学附属病院
副会長	星 亮次	慈啓会白澤病院
	本田 雅巳	獨協医科大学病院
	中丸 朗	那須赤十字病院
監事	神山 眞由美	JCHO うつのみや病院
	高津戸 敬	芳賀赤十字病院
理事	石井 幹世	栃木県済生会宇都宮病院
	岩瀬 利康	獨協医科大学日光医療センター
	上原 正弘	とちぎメディカルセンターしもつが
	臼井 悟	獨協医科大学病院
	柿沼 武久	那須中央病院
	小林 義美	栃木県済生会宇都宮病院
	斎藤 和悦	栃木県済生会宇都宮病院
	坂田 普	新小山市民病院
	坂本 樹由	足利赤十字病院
	蘇原 由貴	獨協医科大学病院
	高橋 治	上都賀総合病院
	高橋 恭久	NHO 宇都宮病院
	中田 耕市	栃木県立がんセンター
	橋本 秀雄	国際医療福祉大学病院
	村上 賢志	那須赤十字病院
	百瀬 泰行	国際医療福祉大学病院
	森田 光枝	佐野厚生総合病院
	吉岡 崇幸	自治医科大学附属病院
	渡部 義和	栃木県済生会宇都宮病院
	事務局長	深谷 裕之

【収支予算】

【収入の部】（単位：円）

費 目	金 額
参加費（事前・当日 3,000 名）	24,570,000
ランチョンセミナー共催費（18 セッション）	8,208,000
モーニングセミナー 共催費（4 セッション）	1,728,000
スポンサードシンポジウム共催費（4 セッション）	3,456,000
企業展示料（19 小間）	3,078,000
日本薬科機器協会展示料	1,000,000
広告掲載（大会 HP 2 社）	648,000
（要旨集広告 22 社）	2,160,000
（参加証 2 社）	432,000
（会場案内・看板 2 社）	432,000
（コンgresバッグ 2 社）	432,000
寄付金	8,000,000
繰越準備金（群馬県病院薬剤師会）	500,000
本部補助金（関東ブロック）	450,000
助成金（日本病院薬剤師会）	300,000
計	55,394,000

【支出の部】（単位：円）

費 目	金 額
会場使用料	7,000,000
会場備品費	1,500,000
招聘関連費	2,300,000
事務局費	2,000,000
会議費	1,200,000
映像機材関連費（講演会場、PC 受付）	5,800,000
設営関連費（ポスターパネル、展示ブース等）	4,100,000
システム関連費（大会 HP）	1,000,000
（演題・参加登録システム等）	2,100,000
印刷関連費（講演要旨集）	4,500,000
（参加証）	450,000
（大会封筒、ポスター等）	1,800,000
各種製作関連費（看板・会場内サイン）	800,000
（コンgresバッグ）	600,000
運営諸費（レンタル備品、マニュアル、スタッフ弁当等）	3,800,000
運営人件費（運営スタッフ、PC オペレータ等）	3,740,000
業務委託費用	2,869,000
運営経費（通信費、運営スタッフ宿泊交通費、クレジット手数料）	5,000,000
次大会繰越準備金（山梨県病院薬剤師会）	500,000
租税公課等	3,000,000
予備費	1,335,000
計	55,394,000

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 平成 30 年 8 月 25 日 (土) 11:30~12:30
平成 30 年 8 月 26 日 (日) 12:00~13:00
2. モーニングセミナー 平成 30 年 8 月 26 日 (日) 8:15~ 9:15
3. スポンサーードシンポジウム 平成 30 年 8 月 25 日 (土)・26 日 (日) 2 時間

※日時はプログラムによって異なります。

■ 開催場所

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。
モーニングセミナーは、宇都宮東武ホテルグランデでの開催を募集いたします。
スponsors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。

1. 栃木県総合文化センター
メインホール (第 1 会場 約 800 席)、サブホール (第 2 会場 約 400 席)
特別会議室 (第 3 会場 約 250 席)、第 1 会議室 (第 4 会場 約 230 席)
第 3 会議室 (第 6 会場 約 130 席)
2. 宇都宮東武ホテルグランデ
松柏 I (第 7 会場 約 190 席)、松柏 II (第 8 会場 約 190 席)
龍田 I (第 9 会場 約 190 席)、龍田 II (第 10 会場 約 190 席)

※レイアウトは全会場シアター形式です。

■ 共催費

1. ランチョンセミナー
800 席規模 (メインホール) 648,000 円 (うち税 48,000 円)
募集 25 日 : 1 社、26 日 : 1 社
400 席規模 (サブホール) 540,000 円 (うち税 40,000 円)
募集 25 日 : 1 社、26 日 : 1 社
190~250 席規模 (特別会議室、第 1 会議室、松柏 I、松柏 II、龍田 I、龍田 II)
432,000 円 (うち税 32,000 円)
募集 25 日 : 6 社、26 日 : 6 社
130 席規模 (第 3 会議室) 324,000 円 (うち税 24,000 円)
募集 25 日 : 1 社、26 日 : 1 社
2. モーニングセミナー
190 席規模 (松柏 I、松柏 II、龍田 I、龍田 II) 432,000 円 (うち税 32,000 円)
募集 26 日 : 4 社

3. スポンサーシップ

会場規模に関わらず各会場とも 864,000 円 (うち税 64,000 円)
募集 4 社 ※開催日はプログラムによって異なります。

- ☞ 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)

※会場割り当てならびに弁当メニューは、大会事務局で指定させていただきます。
※お弁当単価(税込)は、ランチョン 1,620 円、モーニング 1,080 円を予定しています。
※原則席数分のお弁当をご用意いただきますが、800 席規模会場についてはご相談させていただきます。

■ 申込期限

平成 30 年 3 月 30 日 (金) ※先着順

■ 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郵送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 48 回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：露崎、三草
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-Mail：044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

- 振込先 銀行名：足利銀行 支店名：おもちゃのまち支店
口座種別：普通 口座番号：5064349
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第 48 回学術大会
大会会長 須藤 俊明
(ニホンビョウインヤクサガイカイノトウワゴクダクイオンジユウハカイクガクジユツタイクイ
タカイクイヨウ ストウトシキ)

■ 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

開催日時：平成 30 年 8 月 25 日（土）13:00～18:00

平成 30 年 8 月 26 日（日） 9:00～17:00

※ 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：栃木県総合文化センター・第 4 ギャラリー

■ 小間仕様

基礎小間：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（白布付き）

■ 出展金額

1 小間：162,000 円（うち税 12,000 円） 募集：19 小間

■ 申込期限

平成 30 年 6 月 29 日（金）

※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郵送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 48 回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：露崎、三草
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-Mail：044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

■ 振 込 先

銀行名：足利銀行 支店名：おもちゃのまち支店
口座種別：普通 口座番号：5064349

口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第 48 回学術大会
大会会長 須藤 俊明

(ニホンビョウインヤクザイカイカントウブロックタケイオンジユウハチカクケツタカイ
タカイイヨウ ストウトシキ)

■ 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（平成 30 年 6 月 29 日まで）：出展申込み金額の 50%

申込期限以降（平成 30 年 6 月 30 日以降）：出展申込み金額の 100%

広告掲載募集要項

■ 広告の種類

1. 大会ホームページトップページへのバナー広告掲載
2. 日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 講演要旨集への広告掲載
3. 各種印刷物へのロゴマーク掲載

■ 広告掲載料

1. 大会ホームページ 募集2社 324,000円 (うち税 24,000円)
2. 講演要旨集広告
 - ① 表4 (裏表紙・外面) カラー 募集1社 324,000円 (うち税 24,000円)
 - ② 表3 (裏表紙・中面) カラー 募集1社 216,000円 (うち税 16,000円)
 - ③ 白黒1頁 募集10社 108,000円 (うち税 8,000円)
 - ④ 白黒1/2頁 募集10社 54,000円 (うち税 4,000円)

※ 発行部数：3,000部、発行日：平成30年8月10日 (予定)

※ 配布先：日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 参加者

3. 各種印刷制作物

- ① 参加登録証 216,000円 (うち税 16,000円)
※ 参加登録証下部に貴社ロゴマーク掲載。 製作枚数：3,000枚 募集件数：2社
- ② 会場案内看板 216,000円 (うち税 16,000円)
※ 会場内配置の案内図や誘導看板に貴社ロゴマーク掲載。 製作枚数：50枚 募集件数：2社
- ③ コングレスバッグ 216,000円 (うち税 16,000円)
※ 大会指定のコンgressバッグに貴社ロゴマークおよび大会ロゴマーク掲載。
※ 製作枚数：3,000枚 募集件数：2社
※ 複数社応募の場合のレイアウトは大会事務局で決定。

■ 申込期限/原稿提出期限 平成30年6月29日 (金)

■ 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郵送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48回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：露崎、三草
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-Mail：044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

- ## ■ 振込先
- 銀行名：足利銀行 支店名：おもちゃのまち支店
口座種別：普通 口座番号：5064349
口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会
大会会長 須藤 俊明
(ニホヒョウインヤクザイカカントウブロックタケイソングウハカカクジユツタカイ
タカカイヤウ ストウトシキ)

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 48 回学術大会
会 期	平成 30 年 8 月 25 日（土）～26 日（日）
大会会長	須藤 俊明（栃木県病院薬剤師会 会長・自治医科大学附属病院 薬剤部長）
募金目標額	8,000,000 円
募集期間	平成 29 年 10 月 1 日～平成 30 年 8 月 24 日
募金目的	日本病院薬剤師会関東ブロック第 48 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郵送にてご送付ください。
申 込 先	日本病院薬剤師会関東ブロック第 48 回学術大会 大会事務局 〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林 880 番地 獨協医科大学病院 薬剤部内 TEL：0282-87-2267 FAX：0282-87-2910
振 込 先	銀 行 名：足利銀行 支 店 名：おもちゃのまち支店 口座種別：普通 口座番号：5064349 口座名義：日本病院薬剤師会関東ブロック第 48 回学術大会 大会会長 須藤 俊明 (ニホンビョウインヤクサガ イシカイカントウブロッケン イヨンジ ユウカチカク ジョウツタイイ タイカイチヨウ ストウトシキ)

■ 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。

FAX:03-3517-5186

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会
共催セミナー申込書

平成 年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 露崎、三草 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第48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。
※ランチョンセミナーをご希望の場合は、会場規模にも✓印をお付けください。

- | セミナーの種類 | 会場規模 |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー | <input type="checkbox"/> 800席規模 |
| <input type="checkbox"/> モーニングセミナー | <input type="checkbox"/> 400席規模 |
| <input type="checkbox"/> スポンサーディンポジウム | <input type="checkbox"/> 190~250席規模 |
| | <input type="checkbox"/> 130席規模 |

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当: 露崎、三草
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

事務局欄

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会
企業展示出展申込書

平成 年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 露崎、三草 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第48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48回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当: 露崎、三草
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 広告掲載申込書

平成 年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 運営事務局
株メディセオ 学会支援部 露崎、三草 宛

「日本病院薬剤師会関東ブロック第48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。

■ 申込内容 ※ご希望の広告に✓印をお付けください

- 大会ホームページ
- 講演要旨集広告 (表4カラー1頁)
- 講演要旨集広告 (表3カラー1頁)
- 講演要旨集広告 (白黒1頁)
- 講演要旨集広告 (白黒1/2頁)
- 参加登録証
- 会場案内看板
- コングレスバッグ

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当: 露崎、三草
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

事務局欄

受付日	受付番号	備考

FAX:0282-87-2910

日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会
寄付申込書

平成 年 月 日

日本病院薬剤師会関東ブロック
第48回学術大会
大会会長 須藤 俊明 殿

(FAX宛先: 獨協医科大学病院 薬剤部内 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48回学術大会開催の趣旨に賛同し、以下の通り寄付申し込みいたします。

記

寄付金額: _____ 円

送金予定日: 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃

《振込先》 銀行名: 足利銀行 支店名: おもちやのまち支店
口座種別: 普通 口座番号: 5064349
口座名義: 日本病院薬剤師会関東ブロック第48回学術大会
大会会長 須藤 俊明
(ニホニヒョウインヤクサイカイノトウブロックタイオンジユウハチカイクジユツカイトカカイトウ ストウトシキ)

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