

ウェビナー申込書

R&D 支援センターウェビナー

「変形性関節症の病態/治療・診断技術の現状と臨床現場が望む新薬像【LIVE 配信】」

開催日時：2022年1月21日（金）12:30～16:30

受講料：49,500円（税込）

送信先 Fax：03-3291-5789

CMC リサーチ TEL：03-3293-7053

|                          |   |
|--------------------------|---|
| お名前<br>例) 山田 太郎          |   |
| フリガナ<br>例) ヤマダ タロウ       |   |
| 法人名・会社名                  |   |
| 部署名                      |   |
| 郵便番号                     |   |
| 都道府県                     |   |
| 住所1<br>市区町村、番地等          |   |
| 住所2<br>アパート・マンション名、部屋番号等 |   |
| メールアドレス                  |   |
| 電話番号                     |   |
| FAX 番号                   |   |
| メルマガ受信可否                 | <input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない  |
| DM（郵便など）受け取り可否           | <input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない |
| 興味分野                     |   |
| お支払い（銀行振込）<br>予 定 日      | 年                  月                  日頃                      |
| 通 信 欄                    |   |