

RAPS ジャパン 2015 年度ワークショップ 初級・中級コース(全5回)
「医薬品医療機器等法施行後の課題と運用」

Registration Form
FAX: 03-5361-7796
Email: info@rapsjapan.jp



【各回共通】

時間: 18:00-20:00 (17時30分より受付開始)

場所: 東京女子医科大学 先端生命医科学センター2F 大会議室
(アクセスマップ <http://www.twmu.ac.jp/ABMES/ja/access>)

参加申込方法:

銀行振込のみとなります。
この申込用紙に必要事項をご記入の上、銀行の利用明細を添えて、RAPSジャパン事務局宛にFAXまたはEmailでお送りください。
参加者情報は必ずご記入ください。

銀行振込手数料はお振込人のご負担となります。

申込締め切り:

事前登録の受付は各回とも開催日の3営業日前まで受付けます。それ以降のお申込は、当日会場にて参加のお手続きをお願い致します。

キャンセルと払戻し:

受講料受領後の払戻しはいたしませんので、あらかじめご了承下さい。

お支払い方法: (銀行振込)

銀行名: 三菱東京UFJ銀行
支店名: 東京女子医大出張所 (店番: 315)

口座名義: ラップスジャパン
代表 江上 美芽 (エガミ ミメ)

口座番号: 3770914

口座種類: 普通

お問合せ:

RAPSジャパン事務局
〒162-8666
東京都新宿区河田町8-1
東京女子医科大学
先端生命医科学センター
E-mail: info@rapsjapan.jp
Fax: 03-5361-7796

■参加者情報: (必須: 以下の情報をご記入ください)

Mr. Ms. Dr. 氏名(日本語): _____

氏名(英語): _____

上級学位: JD PhD PharmD MD DDS DMD SCD DVM RAC

役職: _____ 部署: _____

所属機関: _____

住所: 〒 _____

電話番号: _____ FAX 番号: _____

Email: _____

■受講料 (消費税込): 1回のみ受講から受付けます。(すべて1名の料金)

| 申込締切日までの受講料 (銀行振込) | |
|---------------------|---------|
| 全5回一括 (第1回~第5回) | 1講義 |
| 23,000 円 | 5,000 円 |
| 申込締切日後、当日申込(現金)の受講料 | |
| 全5回一括 (第1回~第5回) | 1講義 |
| 25,000 円 | 6,000 円 |

振込額合計 _____ 円

RAPSジャパンの領収書発行を依頼する。(銀行の利用明細を領収書としてご利用できます。)

■「医薬品医療機器等法施行後の課題と運用」初級・中級 ワークショップ参加お申込:
(該当する項目をチェックして下さい)

| 参加 | ワークショップテーマ | 開催日 | 締切日 |
|---------------------------|---------------------------|--------------|----------|
| 医薬品医療機器等法施行後の課題と運用 | | | |
| <input type="checkbox"/> | 1 承認審査関連における運用状況 | 2015年9/30(水) | 9/25(金) |
| <input type="checkbox"/> | 2 QMSの運用 | 10/14(水) | 10/8(木) |
| <input type="checkbox"/> | 3 認証機関から見た医療機器等法施行後の課題と運用 | 10/28(水) | 10/23(金) |
| <input type="checkbox"/> | 4 製造販売後安全管理活動 | 11/11(水) | 11/6(金) |
| <input type="checkbox"/> | 5 体外診断薬における医薬品医療機器等法 | 11/25(水) | 11/19(木) |

参加申込は、記入済みの申込書と銀行利用明細を RAPS Japan 事務局宛に、FAX (03-5361-7796)、または Email(info@rapsjapan.jp)でお送り下さい。
参加者情報のご記入をご確認ください。

申込日付: _____ 年 _____ 月 _____ 日 署名: _____