

2013年度 第7回 医薬品研究開発デ・イノベーション・コース受講申込書

記入日 年 月 日

フリガナ 氏名		生年月日 年 月 日	年齢 歳	性別 ()
現住所		連絡先（該当する項目のみ記入）		
		自宅 TEL : 自宅 FAX : 携帯 TEL : E mail :		
①勤務されている方は、勤務先・職種		②在学中の方は、学校名・学科専攻・学年		
③国籍（日本以外からの申込者のみ）		専門研究分野があればご記入ください。		
当講座受講の動機		過去に発表済みの論文についてご記入ください。		
		題名「 _____ 」 （発表 年 月） 題名「 _____ 」 （発表 年 月） 題名「 _____ 」 （発表 年 月）		
海外留学経験、海外在住経験がある場合はご記入ください。 ※国名・目的・期間を含めて				
受講モジュール		宿泊に関して		
Module 1～7 〈 〉 or Module 1 〈 〉 Module 4 〈 〉 Module 2 〈 〉 Module 5 〈 〉 Module 3 〈 〉 Module 6 〈 〉 Module 7 〈 〉		〈 必要ない 〉 宿泊予定期間 月 日から 月 日まで 希望者には事務局から宿泊所の紹介をいたします		
◆この申込書の郵送先は〒852-8523 長崎市坂本1丁目12-4 長崎大学 熱帯医学研究所（臨床開発分野）「医薬品研究開発デ・イノベーション・コース」事務局まで ◆この申込書のE-mail送信先は フリッツ 郁美（臨床開発分野） fritz@nagasaki-u.ac.jp 上記に必要項目をご記入いただき、履歴書（英語のCV）、パスポートのコピー（写真のページ）、写真（証明書用の顔写真）とともに、上記担当者あてご送付願います。 ◆この申込書のFAX送信先は 095-819-7846				

※申込締切日： 2013年10月8日（月）必着