

「カナダ・バイオセミナー」参加申込書

日時： 2012年2月2日(木曜日)

受付： 9:00～

セミナー： 9:30～11:45

名刺交換会： 11:45～

会場： 薬業年金会館 601号室

住所： 大阪市中央区谷町6丁目5-4

ファクシミリにて、**1月30日(月)**までにご返信頂きたいようお願い申し上げます。お手数ですが、参加申込書1枚にお一人様ずつご記入下さい。なお、会場の都合上、やむを得ずご参加をお断りすることがございますので、ご了承ください。

FAX：06-6943-1212

	日本語/英語にてご記入下さいますようお願い申し上げます。		
氏名	(日)		
	(英) Dr. /Mr. /Ms.		
役職名	(日)		
	(英)		
部署名	(日)		
	(英)		
貴社名	(日)		
	(英)		
ご住所	(日) 〒		
	(英)		
Tel.		Fax	
E-mail			

ご質問等は在大阪カナダ通商事務所(担当：大場)までお願い致します。

Tel/Fax: 06-6943-1212

E-mail: teiko.oba@international.gc.ca