**教育研修会　申込書**

第18期 半固形製剤教育研修会

|  |  |
| --- | --- |
| 1）記入日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 2）メールアドレス |  |
| 3）参加区分 | [ ]  全テーマコース　　[ ]  個別テーマコース　＊次の項目で希望の回を選択ください。 |
| ４）申込区分 | **＊上記で個別テーマコースを選択された方のみご記入ください。**[ ] 　第１回　＜Web講義＞　半固形製剤の商品開発、経皮吸収の基礎と活用、界面活性剤の基礎と乳化技術□　第２回　初日　＜対面講義＞　２日目　＜対面実習＞半固形製剤の処方組み、エマルジョン・ゲル・液晶製剤と機能付与、貼付剤の製剤設計有効成分の安定化のための処方化実習[ ] 　第３回　＜Web講義＞半固形製剤の物性評価、医療現場における半固形製剤の使われ方[ ] 　第４回　＜Web講義＞半固形製剤の安全性、半固形製剤の実践製剤設計と商品開発の展望[ ] 　第５回　初日　＜対面講義＞　２日目　＜対面実習＞半固形製剤の外用容器と要求機能、スケールアップの考え方試験機・生産機によるスケールアップ実習 |
| ５）参加登録者名 |  |
| ６）参加登録者名（カナ） |  |
| ７）参加者性別  | [ ] 　男性　[ ]  女性　＊傷害保険のため必要となります。 |
| ８）生年月日（例：19900101） | ＊傷害保険のため必要となります。 |
| ９）貴社（機関）名 |  |
| １０）貴社名（カナ） |  |
| １１）所属部署 / 役職 |  |
| １２）郵便番号 | ※半角、-(ハイフン)を入れて下さい |
| １３）住所 |  |
| １４）電話番号 | ※半角、-(ハイフン)を入れて下さい |
| １５）その他　備考 |  |

＊本情報については研修会の参加を確認する以外には使用いたしません。

一般社団法人製剤機械技術学会　事務局