

RAPS ジャパン 2016 年度ワークショップ 実践コース(全4回)
「医薬品医療機器法の基礎から学ぶ」

— 医療機器の製品ライフサイクルとクラス分類を考慮した製品開発と企業化 —

Registration Form

FAX: 03-5361-7796

Email: rapsjapan@gmail.com

【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4営業日前まで受付けます。それ以降のお申込については、RAPSジャパン事務局にお問合せ下さい。

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: rapsjapan@gmail.com
 Fax: 03-5361-7796

RAPSジャパン代表
 江上 美芽
 megami@twmu.ac.jp

■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)

| 早期振込締切日前の受講料 (銀行振込) | |
|----------------------|---------|
| 全4回一括 (第1回~第4回) | 1 講義 |
| 18,000 円 | 5,000 円 |
| 早期振込締切日以降の受講料 (銀行振込) | |
| 全4回一括 (第1回~第4回) | 1 講義 |
| 20,000 円 | 6,000 円 |

振込額合計 _____ 円

注) 受講料のお振込が確認出来次第、参加登録完了となります。

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。)

■「医薬品医療機器法の基礎から学ぶ」 実践コース 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 | 早期振込締切日 |
|--------------------------|---|-------------|---------|
| 医薬品医療機器法の基礎から学ぶ | | | |
| <input type="checkbox"/> | 1 日本市場へのロードマップ, 業許可の取得, 起業家への道 | 2016年8/3(水) | 7/20(水) |
| <input type="checkbox"/> | 2 医療機器の認証と承認, クラス分類別製品開発(認証・承認)、CE Marking, 510(k), PMA | 8/24(水) | 8/10(水) |
| <input type="checkbox"/> | 3 臨床研究指針 戦略的レジストリー | 9/7(水) | 8/24(水) |
| <input type="checkbox"/> | 4 保険償還 HTA 導入 | 9/28(水) | 9/14(水) |

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(rapsjapan@gmail.com)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: _____