証　明　願

2024 年〇月〇日

公益社団法人　日本薬学会
会　頭　　岩 渕　好 治　殿

申請人　　〇〇県〇〇市〇〇〇〇丁目〇番
〇〇大学薬学部〇〇学教室
〇〇　　〇〇　　印

日本薬学会第 144 年会において下記のとおり発表したことを証明願います。

記

1	研究集会の名称	日本薬学会第 144 年会
2	主　催	公益社団法人　日本薬学会
3	発表番号	〇〇－〇〇〇〇 〇〇〇
4	タイトル	「　　」
5	発表者	（＊　共同研究者を含む全員を掲載）
6	種類	日本薬学会第 144 年会 Web 要旨集
7	公開日	2024 年 3 月 5 日

申請人連絡先
E-mail:
Tel: