

(사)한국에프디시규제과학회 가입신청서(단체유공회원용)

\*(단체유공회원 Platinum Gold Standard)로 등록합니다.

회사명					
회사 주소					
담당자 성명		부서		직위	
담당자 전화					
담당자 팩스					
담당자 휴대폰번호					
이메일(수신가능한 대표메일)	/				
주요 관심 분야 (중복체크 가능)	① 의약품인허가 <input type="checkbox"/> ② 의약품허가후관리 <input type="checkbox"/> ③ 의약품외품 <input type="checkbox"/> ④ 화장품 <input type="checkbox"/> ⑤ 의료기기 <input type="checkbox"/> ⑥ 건강기능식품 <input type="checkbox"/> ⑦ GMP <input type="checkbox"/>				

◇ 회비 납부방법

- \* 온라인 신용카드 결제 : 학회홈페이지([www.kfdc.or.kr](http://www.kfdc.or.kr)) 로그인 후 Membership > 카드 결제
- \* 계좌이체 입금 : 국민은행 065901-04-098263 (예금주: (사)한국에프디시법제학회)

◇ 전자계산서 발급 요청

- \* 전자계산서 발급은 계좌이체로 회비를 입금하는 경우에만 발행 가능합니다.(카드결제의 경우 발행 불가)
- \* 회비에 대한 전자계산서 요청 시 하단의 내용을 학회 이메일([kfdc@hanmail.net](mailto:kfdc@hanmail.net))으로 보내주세요  
 ① 사업자등록증 ② 계산서 받을 이메일 주소 ③ 가입신청서 ④ 계산서발행일

◇ 문의처 : E-mail: [kfdc@hanmail.net](mailto:kfdc@hanmail.net)

(전화) 02-919-9192 (팩스) 02-6020-9196

(사)한국에프디시규제과학회  
**2021 추계 학술대회 참가신청서(단체유공회원용)**

아래와 같이 “2021 (사)한국에프디시규제과학회 추계 학술대회”에 참가하고자 신청합니다.

등록 방법	<input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Standard														
결제 수단	<b>무료등록</b> _____ 명														
계산서/영수증	계산서는 회사 및 기관으로 청구, 개인은 참가 등록증 제공함														
주요 관심 분야 (중복체크 가능)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">① 의약품인허가</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>② 의약품허가후관리</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>③ 의약외품</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>④ 화장품</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑤ 의료기기</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑥ 건강기능식품</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑦ GMP</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	① 의약품인허가	<input type="checkbox"/>	② 의약품허가후관리	<input type="checkbox"/>	③ 의약외품	<input type="checkbox"/>	④ 화장품	<input type="checkbox"/>	⑤ 의료기기	<input type="checkbox"/>	⑥ 건강기능식품	<input type="checkbox"/>	⑦ GMP	<input type="checkbox"/>
① 의약품인허가	<input type="checkbox"/>														
② 의약품허가후관리	<input type="checkbox"/>														
③ 의약외품	<input type="checkbox"/>														
④ 화장품	<input type="checkbox"/>														
⑤ 의료기기	<input type="checkbox"/>														
⑥ 건강기능식품	<input type="checkbox"/>														
⑦ GMP	<input type="checkbox"/>														

신청인(단체유공회원사 무료등록)

2021년    월    일

이름	(국문)	(영문)
근무처명	부서	직위
근무지주소		
직장전화		
직장팩스		
휴대폰번호		
이메일(직장/개인)		