第62回 北海道薬学大会参加登録票　No.

<table>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>参加部会
(該当するすべてに○をつけて下さい)</td><td colspan="4">1. 北海道薬剤師会　　6. 全国薬学技術公務員協会道支部
2. 北海道病院薬剤師会　　7. 北海道女性薬剤師会
3. 日本薬学会道支部会　　8. 北海道学校薬剤師会
4. 日本生薬学会道支部会　　9. その他(　　)
5. 日本社会薬学会道支部会</td></tr>
<tr><td>勤務先</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">参加日</td><td rowspan="2">1. 5月16日(土)
2. 5月17日(日)</td><td rowspan="2">備考</td><td>1. 北海道薬剤師会(　　)支部</td></tr>
<tr><td>2. 学生・院生(　　)大学</td></tr>
</table>

ご記入のうえ１階　総合受付に提出し、資料をお受け取り下さい。