

[HP用]

第63回 北海道薬学大会参加登録票 No.

氏 名			
参加部会 (該当する すべてに ○をつけ て下さい)	1. 北海道薬剤師会 2. 北海道病院薬剤師会 3. 日本薬学会道支部会 4. 日本生薬学会道支部会 5. 日本社会薬学会道支部会	6. 全国薬学技術公務員協会道支部 7. 北海道女性薬剤師会 8. 北海道学校薬剤師会 9. その他()	
勤務先			
参加日	1. 5月14日(土)	備 考	1. 北海道薬剤師会()支部
	2. 5月15日(日)		2. 学生・院生()大学

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。