

## 第63回北海道薬学大会スイーツセミナー参加申込書

(参加区分1「事例報告者」または参加区分2「フリー参加者」希望の方の事前申込書になります。見学の方は当日先着申込になります。)

### ○参加区分1「事例報告者」

(ふりがな)

<実務実習生> 氏 名 : \_\_\_\_\_

(ふりがな)

<指導薬剤師> 氏 名 : \_\_\_\_\_ 勤務先 : \_\_\_\_\_

### ○参加区分2「フリー参加者」

(ふりがな)

氏 名 : \_\_\_\_\_

---

所属<参加区分1の場合は実務実習生の大学名> : \_\_\_\_\_

連絡先電話番号<参加区分1の場合は実務実習生の連絡先> : \_\_\_\_\_

E-mail<参加区分1の場合は実務実習生のE-mail> : \_\_\_\_\_

申込締切 : 4月28日(木) ※定員になり次第申込を締め切ります。(大会HPにてお知らせいたします。)

F A X : 北海道薬剤師会 大会事務局 (011-831-2412) E-mail : do-yakugakutaiikai@doyaku.or.jp