

各 位

平成30年5月

第65回北海道薬学大会 実行委員会
委員長 大 倉 康

第65回 北海道薬学大会参加登録票について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は、本会の会務に対しまして格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、5月12日・13日(土・日)、札幌コンベンションセンターにおいて、標記の大会を開催いたします。

例年、会場受付で「参加登録票」にご記入いただいておりますが、スムーズな受付業務を行うため、昨年に引き続き事前に「参加登録票」を配布することといたしました。

裏面の「参加登録票」に予めご記入のうえ、当日ご持参ください。

なお、従前どおり当日の受付でも配付いたします。

また、大会内容の詳細につきましては、道薬誌または、ホームページにてお知らせしていますので、ご確認ください。

ご不明な点がございましたら、大会事務局までご連絡ください。

お問い合わせは：一般社団法人 北海道薬剤師会 大会事務局 電話：011-811-0184
〒062-8631 札幌市豊平区平岸1条8丁目5番12号 FAX：011-831-2412

第65回 北海道薬学大会参加登録票 No.

参 加 日	1. 5月12日(土) ・ 2. 5月13日(日)
氏 名	
勤 務 先	
学 生	
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. 北海道救急医学会薬剤師部会 9. その他 ()

ご記入のうえ1階 総合受付にて、参加登録のお手続きください。