

令和 7 年 11 月 16 日

セミナー参加者様

(一社)奈良県薬剤師会

セミナーにお申込みいただき、ありがとうございます。

<当日持ち物の追加>

- ①参加票
- ②PECSより表示されるQRコードを印刷したもの
- ③本人確認ができるもの
- (②③については、認定講習単位希望の方のみ)

この用紙を切り取らず、記入して会場へご持参ください。

- 特に認定講習の単位を希望される方は、お時間に余裕を持ってお越しください。
- 遅刻・早退の場合、PECSの単位付与は行われません。
- 感染防止対策を各自とっていただきますようご協力をお願いします。

11/16 第7回かかりつけ薬剤師・薬局機能スキルアップセミナー 参加票

薬局名(勤務先名)
氏 名
日中連絡のつく電話番号(勤務先も可)