令和 8 年 12 月 20 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スマートフォン又はパソコン
②参加票
③ＰＥＣＳ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
（③④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お願いします。

12/20 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）