

令和 6 年 9 月 8 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この用紙 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お願いします。

9/8 第2回かかりつけ薬剤師・薬局機能スキルアップセミナー 芳名帳

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)