

令和２年度 学校薬剤師部会 第２回研修会アンケート

研修会にご参加ありがとうございました

下記のＱＲコードからアンケートを送信下さい

認定シールの許可要件であるキーワードもこちらから回答下さい

※【回答期限】 研修会当日 １８時まで

<https://forms.gle/k2hf5yCZyw4o2xWdA>



奈良県薬剤師会 学校薬剤師部会