

研修会参加申し込み方法

※参加ご希望の方はメールにて参加申し込みをお願いします。

研修会名・勤務先名・薬剤師氏名・研修受講シール希望(薬剤師登録番号を記入)・不要をご記入の上、下記のアドレスまで申込をお願いします。

URL が届き次第お送りいたします。

参加申込・キーワード報告用アドレス kensyuukai@kaetu.com

※Web 視聴で研修受講シールご希望の方へ

講演中に表示されるキーワードを講演日の 24 時までに当会までメールで報告をお願いします。(メールには薬剤師名・薬局名をご記入ください)

確認後、勤務薬局へ郵送致します。

24 時を過ぎた場合研修受講シールの配付はできませんのでご承知おきください。

会員外で研修受講シールをご希望の方には参加費 3,000 円をいただいております。
後日 FAX にて振込口座をお知らせいたします。

締め切り 12月1日(水)