

医療安全Webセミナー受講申込み要領

- ★ セミナーの受講には事前申込みが必要です。
- ★ **申込み期限は 7月7日（日）**です。
- ★ 下のURL又は二次元コードから受講申込みフォームに進み、必要な事項を入力してお申し込みください。
- ★ 申込みに先立って、下記の振込先に受講料をお振込みのうえ、受講申込みフォームに入金日及び入金額を間違いのないようご入力ください。入金確認ができた時点で受講申込完了となります。

【受講申込みフォーム】

<https://forms.gle/ohNMT3kRne27qyQt9>



注意事項

- ・ **必ず、当日聴講する端末(PCまたはタブレットを推奨)のアドレス**をご登録ください。
- ・ フォーム送信後に、登録アドレス宛に確認メールが届きます。確認メールが届かない場合、又は当日聴講する端末のアドレスに届いていない場合はセミナー事務局(jwpasafety@gmail.com) に必ず連絡してください。

【受講料の振込先】

- ★ 受講料：

| | |
|----------|--------|
| 女性薬剤師会会員 | 3,000円 |
| 非会員 | 5,000円 |
| 薬学生 | 1,000円 |
- ★ 振込先：郵便振替又は銀行振込で振り込んでください。
 - 郵便振替口座：00160-5-317917
名義：一般社団法人日本女性薬剤師会
 - ゆうちょ銀行（店名）〇一九店（ゼロイチキユウ店）
口座番号：当座 0317917
名義：一般社団法人日本女性薬剤師会
（シャ）ニホンジョセイヤクザイシカイ

※振込手数料は参加者負担となります。

※お振込名義が受講申込みフォームに入力した個人名と異なる場合には入金確認が取れないため、必ず受講申し込み時のお名前でお振込みください。**お振込み者のお名前の後に「0721」を付けて下さい。**

(例：ニチジョハナコ0721)

※振り込まれた受講料は返却できませんので、ご承知おきください。

お問い合わせ

日本女性薬剤師会

jwpa@khh.biglobe.ne.jp