

【南大阪うつ病服薬指導セミナー参加登録要綱】

会場参加FAX用紙

会場参加定員70名

送付先FAXNo：072-229-3550

(Meiji Seikaファルマ 大阪南営業所)

ご施設名

ご氏名

メールアドレス

受講シール 研修センター 生涯教育

薬剤師番号

※研修受講シールご希望の方は薬剤師番号をご記入ください

※ご提供いただきました個人情報は、本セミナーのご出席の確認、連絡のために使用します。個人情報は第三者へ開示・提供することはありません。個人情報は安全かつ適切に管理いたします。

【オンライン参加方法】

ZOOMウェビナーにて開催します。

※オンライン参加の場合、研修シール発行はございません。

※QRコードより事前登録お願いいたします。

ID 960 8227 3514

パスコード 20221210

