兵庫県がん診療連携協議会 主催　兵庫県病院薬剤師会 共催

**「第15回 薬剤師セミナー」（2023.1.21）**

**参加方法のご案内（兼 会場参加申込用紙）**

**【会場参加】をご希望の場合**

下記表に必要事項を記載し、メールにてお申し込みください

送信先 ： 兵庫県がん診療連携協議会 事務局

**jimukyoku@hyogo-ganshinryo.jp**

**施設名：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　属 | 連絡先 （E-mailの記載にご協力ください） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※　申し込み締切 ： 令和5年1月13日（金）**

**【ウェビナー参加】をご希望の場合**

兵庫県病院薬剤師会HP「WEB研修会関連」に掲載（R4/2/7、3/1）の注意事項文書をご確認の上、下記URL・QRコードより専用フォームにて直接お申し込みください。



**申込URL：https://ws.formzu.net/dist/S69170768/**

**※　申し込み期間 ： 令和4年12月2日(金) ～ 令和5年1月6日(金)**