

## 平成28年度学校薬剤師研修会（沖縄開催）受講申込書

日 時： 平成29年1月22日（日）

受付開始 12：30～

研修会開始13：30～

会 場：沖縄県薬剤師会館

〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川218-10

TEL 098-963-8930

氏 名	
氏名ふりがな	
住 所	
連絡先電話番号	
会員・非会員	会員           ・           非会員

FAX送付先：098-963-8932（沖縄県薬剤師会）

申込締切：平成29年1月13日（金）