

# 非会員用

\*一枚で複数人の申し込みはできません。不足分はコピーしてください。

## 第 43 回上田薬剤師会学術大会参加申込書（令和 4 年 3 月 6 日開催）

①氏名		②所属	
③参加方法 どちらかに○	学術発表（午前）オンライン参加（Zoom参加） ・ 会場直接参加		
	特別講演会（午後）オンライン参加（Zoom参加） ・ 会場直接参加		
④薬剤師免許番号（必須） 研修シール等発行の際に必要となります。			
⑤連絡先 （必須）	TEL :		
	住所： 〒		
	メールアドレス :		

上記①～⑤までもれなくご記入の上、振込明細書を貼付し、2月28日(月)までに事務局(FAX:0268-22-6809)あてお送りください。

\*オンラインで参加される場合は、ホームページに掲載しております、令和2年10月策定の「Web会議ツールを用いたオンライン研修について（規定）」をご確認の上、お申し込みください。

ミーティング情報をメールにてお送りいたしますので、送信先メールアドレスを上記によりお知らせください。アルファベットの区別ができるようはっきりとご記入をお願いいたします。

**研修会前日までにミーティング情報が届かない場合は、事務局あてご連絡ください。**

\*直接参加を希望される場合、密を避けるため、30名程度に制限させていただきます。各自、体調チェックを実施したうえで、当日ご参加いただきますよう、お願いいたします。

受講料（非会員のみ）は1単位につき1,500円です。振込明細書を下記に貼付しお送りください