

・宮城県病院薬剤師会病院薬学認定単位
・感染制御に関する認定講習受講証
申込用紙

第20回 東北臨床感染症研究会

開催：2021年11月13日（土）14時00分～17時25分

本講演会は、PC、タブレット、スマートフォンで繋いで、ご自宅、勤務先などから、Webで手軽にご参加いただけます。単位・受講証の申し込み方法は、下記2点でございます。併せてご案内状裏側の二次元コードより講演会の参加申し込みをお願い致します。

- ① 下記にご所属、ご芳名、メールアドレスをご記入頂き、FAX、もしくはPDFにて「FAX送付先」へご返送、または「メール送付先」までご送付ください。

ご所属：

ご施設所在地：

ご芳名：

メールアドレス：

宮城県病院薬剤師会会員番号：

- ② 「メール送付先」宛に、ご所属、ご施設所在地、ご芳名、宮城県病院薬剤師会会員番号をご記入の上、メールをご送付ください。

※参加申込に係る個人情報については、「第20回 東北臨床感染症研究会」の参加申込事務、ならびに、弊社医薬品に関する情報提供（希望者）以外には利用致しません

※医療関係者以外の参加はご遠慮頂いております

※医療関係者：主として医師、歯科医師、薬剤師、看護師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床心理士等の医療専門家、及び医療施設において医療に従事する職員

※FAX・メール送付〆11月5日（金）

FAX送付先 塩野義製薬（株）仙台営業所
FAX番号：022-717-1255

メール送付先：塩野義製薬（株）仙台営業所 担当：北村 凌大

アドレス：ryota.kitamura@shionogi.co.jp

