

FAX:017-743-4452

一般社団法人青森県薬剤師会 事務局 宛

令和元年 月 日

第38回青森県薬剤師会学術大会 ランチョンセミナー申込書

◆ セミナー申込書

フリガナ 社名団体名			
フリガナ 担当者名		所属部署	
		役職	
会社所在地	〒 _____		
TEL(代)		TEL(直)	
E-mail		FAX	

◆ 予定セッション内容

講演内容(タイトル)	
演者(氏名・所属)	

◆ その他 *その他ご要望をご記入ください

--