

令和8年2月18日（水） 新潟市薬剤師会学術講演会 参加申込

お申し込みは、以下のいずれかでお願いいたします

- URL <https://forms.gle/FiWxmX45jC6s125g8>
- QR コード



- FAX 以下に記載し、送付先： 025-290-5758

申込締切日：令和8年2月6日（金） 定員数：86名

申込者氏名	所属（勤務先）
会員・非会員の区分	薬剤師名簿登録番号
<input type="checkbox"/> 会員（無料） ➔ 会員番号を記載 会員番号：_____	
<input type="checkbox"/> 非会員（2,000円税込） ➔ E-mailアドレスを記載 E-mail：_____	
<input type="checkbox"/> 薬学生（無料） ➔ 学生証提示、指導薬剤師同行	

【 申し込みについて 】

受講対象は、薬剤師であること

- 会員、非会員を問わない（受講料は、会員・薬学生無料、非会員2,000円税込、薬学生は指導薬剤師同行）
- 定員制（開催案内に記載、新潟ユニゾンプラザの定員に準拠）
- 事前申し込み制（定員になり次第受付終了）
- 当日受付は、定員に達していない場合実施

【連絡先】 新潟市薬剤師会事務局

電話番号 025-243-8931 FAX : 025-290-5758 E-mail : niigatasiyaku@e-mail.jp