

ジェネリック医薬品勉強会 参加申込書

日時：平成30年1月21日(日) 13時～16時

場所：山口県JAビル（山口県山口市小郡下郷 2139）

主催：山口県、山口県薬剤師会

共催：日本ジェネリック製薬協会、山口県ジェネリック医薬品安心使用促進協議会

※下欄に必要事項を御記入の上、平成30年1月12日(金)までにファックス又は
E-mailで御送信ください。

(山口県健康福祉部薬務課あて)

○ファックス番号：083-933-3029

○E-mail：a15400@pref.yamaguchi.lg.jp

(E-mailの場合は、件名を「ジェネリック医薬品勉強会申込み」と記載し
てください)

参加者氏名 (参加者が複数の場合は、 代表者氏名)		名
職種 (該当する職種に○をつけて ください。)		医師・歯科医師・薬剤師・看護師 医薬品等販売業者・その他()
勤務 先 等	施設名称	
	所在地	
	電話番号	
自由記入欄(質問・要望があれば御記入ください。)		

【問合せ先】〒753-8501 山口市滝町1-1

山口県健康福祉部薬務課製薬指導班(担当：香川、尾上)

TEL 083-933-3023