令和3年度　外来化学療法・連携充実加算に関する研修会

 参 加 申 込 書

【事務局記入欄：受付番号　　 　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| 御施設名 |  |
| （ふりがな）参加者氏名 |  |
| E-mail （※） |  |

※ご記入頂いたE-mailに、ZOOMのURLなどをお送りいたします。

　m-tsuchida.dw@jrc.or.jpからのメールが受信できるよう設定をお願いします。

【開催日】令和3年11月11日（木）　午後7時～午後8時

【形　 式】オンライン聴講（ZOOMウェビナーを用いて配信）

　・本研修会は、先生ご自身のパソコン・モバイルにてご視聴いただけます。

　・参加をご希望の方は11月4日（木）までに、「参加申込書」に御施設名、参加者氏名、メールアドレスをご入力いただき、下記メールアドレスへ添付の上、ご送信下さいますようお願い申し上げます。

・ご入力いただいたメールアドレス宛てに、後日、アクセスURLと当日の視聴方法等のご案内を送信いたします。11月5日（金）までに届かない場合は、下記担当者までご連絡ください。

　・多くの方にご視聴頂く為に研修会参加は事前登録制とし、各保険調剤薬局3名までと致します。

　・定員は100名とし、定員数に達した場合は〆切とさせて頂きます。

長浜赤十字病院　外来業務課

〒526-8585　滋賀県長浜市宮前町14番7号

TEL ： 0749-63-2111（代）

FAX ： 0749-63-2119

E-mail ： m-tsuchida.dw@jrc.or.jp

事務局担当：土田、矢野