

訂)

- 研修会参加には**必ず事前申し込みが必要**です。当日の参加申込は受けられません。
- 研修会申込は従来通り申込書により湖北薬剤師会へFAXするかHPより行って下さい。

<HPからの申し込み方法> トップページ > 各種参加申し込み

- 参加日：**研修会開催日を入力**
 - 研修会・行事名：**研修会名** および **湖北薬剤師会会員区分 (A・B・C・非会員)**
 - お名前 (漢字)
 - 所属/薬局名
 - E-mail
 - 薬剤師名簿登録番号 を入力して送信してください。
- 研修会中にキーワードを数回 (3回以上) 提示 (もしくはアナウンス) します。見逃さない (聞き逃さない) ようにご注意ください。
 - 提示 (アナウンス) された全てのキーワードを定例会当日 24 時までに湖北薬剤師会事務局あてにメールにて報告してください。メール受信時間が 24 時を過ぎた場合や、キーワードが不正解の場合は受講していないものとみなします。また、Web と会場の併用 (ハイブリッド) で研修会を行い、会場参加された場合でも同様にキーワードの送信が必要です。ご注意ください。

<メール記載要領>

件名：**所属・お名前**本文：**①キーワード** **②薬剤師名簿登録番号** **③研修受講シール送付先住所**

- 1施設に受講者が複数名おられる場合は、研修受講シールはまとめて送付しますので必ず手渡して受け取って下さい。
- 研修受講シールはWeb参加・会場参加を問わず、後日特定記録郵便で郵送します。会場での手渡しはありません。また、配達確認が出来ているにもかかわらず何らかの事情で届かない場合は責任を負いかねますので、ご了解下さい。
- C会員・非会員の研修受講料は、下記口座へ事前にお振り込みください。振込手数料は個人でご負担くださいますようお願いいたします。なお、原則的に一旦振り込まれた受講料はお返しいたしませんのでご了解ください。

<振込口座>

滋賀銀行 木之本支店 (887)

普通 469265

名義 一社)湖北薬剤師会 会計 竹内崇浩

シヤ)コホクヤクザイシカイ カイケイ タケウチタカヒロ

【連絡先】

一社)湖北薬剤師会 事務局

〒526-0831 長浜市宮司町 1118-2

TEL : 0749-50-7473 / FAX 749-50-6351