

令和7年度医療的ケア児研修会参加方法（締切 2025年5月16日(金)17時まで）

下記 URL・QR コードを携帯、又は、パソコンのブラウザに入力・読み込む。



申込URL <https://forms.gle/aWaALyQE659u16CN6>

申込フォームが表示されるので、電子メールアドレス、氏名、所属施設名、県薬会員・非会員、薬剤師免許番号などを入力していく。

入力した指定のメールアドレス宛に、入力項目の確認メールが届く。

非会員の方は山形県薬剤師会の口座に、参加費を入金する。

※お振込みの際は、振込人欄に「0525」(開催日)・「氏名」・「薬剤師番号」を必ずご記入願います。

●非会員 5,000 円（振込手数料は受講者負担）

◆郵便振替

- ・口座番号:02420-9-8172
- ・口座名義:一般社団法人山形県薬剤師会

◆銀行振込

- ・銀行名:ゆうちょ銀行・金融機関コード:9900・店番:249
- ・店名:二四九店(ニヨンキュウ店)預金種目:当座
- ・口座番号:0008172
- ・口座名義:シヤ)ヤマガタケンヤクザイシカイ

※納入後の会費は、理由の如何に関わらず返金致しません

非会員の方は入金により研修条件が確定

入金締切:2025年5月16日(金)

日本薬剤師研修センター認定単位(PECS)を取得される方は、当日、QRコードを紙に印刷してご持参ください。(スマートフォンでは読み取れない場合があります)

なお、参加の確認はQRコードで入退場の受付時刻を管理します。受付終了間近は混雑が予想されますので、時間に余裕をもってご来場ください。

【QRコード受付時間】※時間厳守でお願い致します。

入場確認 9:00～ 9:30

退場確認 11:15～11:45

担 当：医療的ケア児対応向上チーム長 紫桃 隆之介

お問合せ：TEL:023-622-3484 ・ FAX:023-632-5196

メール yamakenyaku@ceres.ocn.ne.jp