

令和5年度第1回和歌山県日本薬局方講習会参加申込書

日 時：第1班 令和5年7月5日（水） 13時15分～16時45分
第2班 令和5年7月6日（木） 13時15分～16時45分
第3班 令和5年7月7日（金） 13時15分～16時45分

場 所：和歌山県工業技術センター（和歌山市小倉60番地）
研究交流棟5階 506・507

内 容：通則及び一般試験法（秤量等）

講師：工業技術センター薬業振興部職員

その他：過去に受講されたことのない方から優先的に受講いただくこととします。
実習ができる服装又は白衣等をご持参ください。
実習を行うに当たり、一括して傷害保険に加入いただきます。
参加者が決まり次第、当センター又は和歌山県製薬協会事務局から連絡いたします。

会 社 名： _____

申込み担当者： _____

連 絡 先：（TEL） _____
（FAX） _____
（E-mail） _____

（フリガナ） 参加者氏名	希望日
（ _____ ）	<input type="checkbox"/> どの日程でもよい <input type="checkbox"/> 7/5（水） <input type="checkbox"/> 7/6（木） <input type="checkbox"/> 7/7（金）
（ _____ ）	<input type="checkbox"/> どの日程でもよい <input type="checkbox"/> 7/5（水） <input type="checkbox"/> 7/6（木） <input type="checkbox"/> 7/7（金）

申込方法：FAX、E-mail 又は郵送（令和5年6月15日（木）までに必着）

申 込 先：和歌山県工業技術センター 薬業振興部（〒649-6261 和歌山市小倉60番地）

FAX：073-477-2880 TEL：073-477-1271

E-mail：fujiwara_m0007@wakayama-kg.jp