共催・後援名義使用申請書

令和 年 月 日

一般社団法人 香川県薬剤師会会 長 山本 和幸 様

（申請者）

（所在地）

（代表者名） 印

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会 名 |  |
| 主 | 催 | 者 |  |
| 共催・後援（予 定） |  |
| 企画意図又は内容の要旨（研修センター申請の方は 300字程度） |  |
| 対 象 者 |  |
| 内 |  | 容 |  |
| 指標目標（複数選択可） | □倫理 □医療保険・介護保険制度 □業務関連の法規 □調剤 □製剤 □医療安全□医薬品情報・医療情報 □薬学的管理・指導 □医薬品管理 □コミュニケーション技 術□医薬品試験 □病態と疾患 □薬物療法 □副作用 □相互作用 □教育 □研究□健康管理 □在宅医療 □セルフメディケーション等 □漢方薬・生薬 □公衆衛生□災害対策 □基礎薬学 □薬事行政・医療行政 □医薬品開発・流通 □小児医療一般□学校保健教育 □その他 |
| 開催期 日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日（ |  | ） | ： | ～ ： |  |
| 開催場 所 |  |
| 研修センター申請（予定） |  | 不要 |  | •  |  | 要 |  | （ | 集合研修 | •  | ウエブ利用研修 | ） |
| 連 | 絡 | 先 |  |