

会員各位様

北海道薬剤師会室蘭支部支部長 多田昌央
北海道薬剤師会社会保険委員 太田豊
(問い合わせ先 ; 多田薬局本店 若山店 0143-82-2260)

平成 24 年度調剤報酬改定に伴う伝達講習会の開催について

早秋の候、会員の皆様には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、この度平成 24 年度調剤報酬改定の伝達講習会を下記の通り開催いたしますので、参加者は申し込みの上ご参加ください。

会場の都合により各施設（薬局）2 名以内の参加厳守をお願いいたします。

申し込みは下記の申し込み用紙に記入のうえ、FAX にてご返送お願いいたします。

申し込み締め切りは 3 月 23 日厳守をお願いいたします。

※当日は管理記録簿を配布いたします。

記

参加費：会員薬局；1,000 円 非会員薬局；5,000 円

資料：1 施設（薬局）1 部のみ配布とさせていただきます。

日時：平成 24 年 3 月 29 日（木曜日）p m 7:00 より

場所：蓬莱殿（室蘭市宮の森町 1-1-64 TEL 0143-44-3338）

以上

参加申込書

施設名（薬局名） _____ 会員薬局・非会員薬局（どちらかに○）

電話番号 _____

参加人数 _____

FAX 送付先：北海道薬剤師会室蘭支部事務局

FAX：0143-24-8933