



# 筑波大学附属病院薬剤部 見学説明会 参加申込用紙

(E-mailまたはFAXで本用紙を送ってください)

E-mail : k-dokiあっとまー<mail.hosp.tsukuba.ac.jp

(※あっとまーくは、@に変えてください)

FAX番号 : 029-896-7170

第1回 : 2025年3月14日(金)

第2回 : 2025年4月11日(金)

※時間帯は、参加人数に応じてこちらで調整して指定いたします。

貴学名等 :

所属 :

氏名 :

連絡先(電話) :

連絡先(e-mail) :

※参加申し込み受付後、連絡先e-mailに受領確認メールを送付いたします。