

奈良県医師会宛 F A X : 0 7 4 4 - 2 3 - 7 7 9 6

令和6年度 かかりつけ医・かかりつけ薬剤師のための
医薬品適正使用セミナー
兼 第3回院内感染対策カンファランス

令和7年3月20日（木・祝）

現 地 参 加 申 込 書

所属施設名	ご 氏 名	職 種
		医 師・薬剤師・看護師 その他（ ）
		医 師・薬剤師・看護師 その他（ ）