

送付先： 富山県厚生部薬事指導課薬事係 行

FAX 076-444-3498 ※送付状は 不要です

富山県薬物乱用防止セミナー（2月15日）

参加申込書

フリガナ ご氏名	他（ ）名（※） ※ 複数で参加される場合は、代表者の方のお名前を記入いただき、その他の方の人数を（ ）内にご記入ください。
ご所属 （○をつけてください）	保護司会 ライオンズクラブ 薬剤師会 医薬品登録販売者協会 その他（ ）
電話番号	TEL（ ） —
備考	

※ご提供いただきました個人情報につきましては、本セミナーにおいてのみ利用し、第三者への提供または本セミナー以外での利用はいたしません。

恐れ入りますが、令和7年2月4日（火）までに事前申込みを
お願いいたします。