

川崎市薬剤師会 会員の皆様へ

麻薬譲渡グループ化への参加申し込みは、
以下のGoogleフォームからお願いいたします。

<https://docs.google.com/forms/d/1Erp9zjJs5iMcn5-BPNwyZaDQLX-x4D8eG0QZr9veRbc/edit>

