

共通アンケート（第 18 回川崎市薬剤師会症候学研修会）

本日はお忙しい中、研修会にご参加いただきありがとうございます。

より質の高い研修会を皆様へ提供することを目的として、次の QR コードまたは URL からアンケートにご協力をお願い申し上げます。

なお、本アンケートへの回答が研修会の「参加の証」の一つとなります。

アンケートに回答後、自動返信メールが届きますので、お手元に受講証明書が届くまで保管ください。

また、アンケート回答は、原則として開催翌々日（4/18）の 15:00 までに回答してください。後日、ご回答いただき、適正な受講が確認されましたら、研修会終了一か月後を目途に受講証明書を郵送いたします。

ただし、**G21 神奈川県薬剤師会以外**への申請を予定されている方は、別途返信用封筒（長形 3 号推奨・切手貼付：定形普通郵便の場合 110 円）を本会事務局までお送りください。

※返信用封筒へ「第 18 回症候学研修会（4/16）」と記載ください。

※返信用封筒の送付がない場合には、受講証明書は送付いたしません。

（アンケートフォームはこちら）

QR コード



URL: <https://forms.gle/cHhDGxW5icovwQrf8>

最後に、本アンケートに記載いただいた個人情報については、受講証明書送付以外の用途には使用せず、またご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

個人情報の取扱いについては事務局までご連絡ください。

《連絡先：返信用封筒送付先》

神奈川県薬剤師会事務局（事業課）

〒235-007 横浜市磯子区西町 14-11

tel:045-761-3241／fax:045-751-4460

e-mail:jigyoku-ka@mail.kpa.or.jp

※切り取って宛名としてお使いください

〒235-0007

横浜市磯子区西町 14-11

神奈川県薬剤師会事業課 行き

（4/16 第 18 回川崎市薬剤師会症候学研修会封筒在中）