

平成 30 年 12 月 5 日

福島県病院薬剤師会  
会長 塩川 秀樹先生

奥羽大学薬学部  
病院・薬局実務実習担当 伊藤 鍛  
学生部長 早坂正孝

2019 年度奥羽大学薬学部 5 年次病院・薬局実務実習説明会について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より本学薬学部の教育運営に関し格別なるご高配を賜り厚くお礼申し上げます。また、薬学実務実習の実施に際しましては、ご協力を頂き誠に有難うございます。

さて、この度、標記の件につきまして、ご理解とご協力をいただくために下記のとおり説明会を開催します。

つきましては、貴会会員の先生方に、ご出席いただけますようご案内いただきたくお願い申し上げます。

なお、実務実習受入施設の先生方には本学から別途ご案内申し上げます。

敬白

記

日時：2019 年 1 月 12 日(土) 午後 2 時～ (2 時間程度)

場所：奥羽大学第 3 講義棟 2 階 322 講義室

福島県郡山市富田町字三角堂 31 番 1 TEL:024-932-8931(代)

以上

尚、ご不明な点がございましたら、下記担当者までお問い合わせ下さい。

奥羽大学薬学部 伊藤 鍛(024-932-9136)

FAX

奥羽大学薬学部

学事部(薬学部担当) 実務実習担当係 宛

(FAX : 024-933-7372)

2019年度奥羽大学薬学部5年次  
病院・薬局実務実習説明会出欠返信票

1月12日(土)午後2時～  
奥羽大学 第3講義棟 322教室

( ご出席 ・ ご欠席 )

※ いずれか該当する方に○を付けてください。

ご施設名

---

ご芳名

---

ご連絡先

---

最寄駅

---

※旅費算出のため、薬局・病院からの最寄駅を必ずご記入ください。

※誠に恐れ入りますが、12月27日(木)までにFAXにてご返信くださいますようお願い申し上げます。