

# 丸亀市薬剤師会 Online 講演会を希望の方へ

## ◆視聴方法

- 申込時に届いた受付確認メールの『ここをクリックして参加』を当日クリックすると視聴ページへアクセスできます。



- 研修会を受講中にキーワードを2つ掲示します。(必ず書き留めておいてください。)



- 研修会終了直後に、キーワード入力用アンケートが送信されますので、研修会終了から24時までに報告してください。

万一、入力フォームでの報告ができなかった場合、連絡用メールアドレスに氏名、薬剤師名簿番号、キーワードを2つ入力して報告をお願いします。

連絡用メールアドレス

maruyaku@kirakira.ne.jp

**重要：必ずご確認ください。**

## ◆単位シール発行について

- 単位シールを希望する方は 84円切手を貼った返信用封筒(氏名・希望送付先住所記入)を同封して、丸亀市薬剤師会まで送付をお願いいたします。

**返信用封筒送付期限 3月16日(火) 必着**



- 送られてきた返信用封筒にシールと受取確認書の用紙を入れて返信いたします。シール受け取り後、同封の受け取り確認書に必要事項を記入し、丸亀市薬剤師会事務局まで必ずFAXしてください。(FAX送付期限3月19日(金))

【単位シール送付返信用封筒送付先】

丸亀市薬剤師会

〒763-0013 丸亀市城東町2丁目14-33

【単位シール受け取り確認書FAX先】

FAX 0877-24-8706

【連絡用メールアドレス】

maruyaku@kirakira.ne.jp

【講演会開催中の連絡先】

TEL 0877-24-8716