

LLL 事前学習会参加申込みフォーム

氏名 _____

所属 _____

職種 _____

経験年数 _____

LLL の学習経験 _____

英語力 _____

E-mail _____

LLL 事前学習会参加希望日 12/9 1/13 2/17

(参加日に○をお付けください。全3回のプログラムです。1回のみ参加も可能です。)

次回開催予定の JSPEN-LLL ライブコース参加予定の有無、受講予定の Topic 等

その他学習会へのご要望などございましたらご記入ください。

ご記入後メールにて、事務局 jimukyoku@jспен.jp までお送りください。

ご記入いただきました個人情報は LLL 事前学習会以外の目的での使用はいたしません。

JSPEN 薬剤師部会 LLL 事前学習会担当 牧宏樹