

クインタイルズIMS ファーマシーセミナー 2017

生き残る薬局経営
 ~2018年ダブル改定を目前に“今”何をすべきか~
 地域包括ケア時代の、成否のカギとは？

参加申し込み書

FAX: 03-6859-9794



1社2名様まで
 薬局経営者・
 実務責任者の皆様

参加会場 ☐ 名古屋: 6月22日(木)

貴社名 店舗数

出席者名 部署・役職

出席者名 部署・役職

貴社所在地 〒:

連絡先 TEL: FAX:

 e-mail address:

※申込者が、上記出席者と異なる場合

申込者名 部署・役職

連絡先 TEL: FAX:

 e-mail address:

【お申し込み先】 お申し込みにつきましては、FAX またはe-mailでお送りください

■FAXの場合 : 03-6859-9794 ※本申込書をお送りください

■E-mailの場合 : quintiles.seminar@quintiles.com ※上記の項目をご記載ください

■ご返答期日 : 2017年6月21日(水)

■お問い合わせ先: 03-6859-9710
 quintiles.seminar@quintiles.com 担当: 丸橋

※ お申し込みをいただいた方へ、e-mailで申込受領のご連絡をさせていただきます
 ※ 定員になり次第、締切とさせていただきますので、お早めにお申し込みください