様式1　説明会開催内容

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 申請者（会社名・責任者） |  |
| 説明会タイトル | 　 |
| 主旨（説明会の目的） | 　 |
| 当院責任者 | 　 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　人 |
| 開催予定日時 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分から　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで |
| 開催場所 |  □ 講堂A□ 講堂B □ ネットワーク室  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 医薬情報担当者 | 　担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　e-mail： |
| 備考 |  |