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 |  |