様式2　医薬品説明会開催案内

**医薬品説明会のお知らせ**

|  |  |
| --- | --- |
| **タイトル** |  |
|  |
| **日時** |  |
|  |
| **場所** |  |
|  |
| **講師** |  |
|  |
| **主な内容** |  |
|  |
| **主催** |  |
| （院内責任者） |
| **共催** |  |
| （製薬会社） |