

平成29年度地方連絡協議会

協議事項・質問事項提出用紙

協議事項・質問事項（どちらかを○で囲んでください）

.....

.....

.....

協議・質問の趣旨

- 1) 提出期限：平成29年10月3日（火）必着
- 2) 提出先：高知県病院薬剤師会 事務局 E-Mail: im55@kochi-u.ac.jp
- 3) 一題一用紙でご記入下さい。不足する場合は、お手数ですがコピーして下さい。