院長	事務部長	薬剤部長	教育研修課長	教育研修係長	教育研修係
	研修会の場合のみ	説明会の場合のみ	研修会の場合のみ	研修会の場合のみ	研修会の場合のみ

医薬品に関する製品説明会・勉強会　開催届出書

申請日：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

【開催概要】

開催日時		：　～　：
開催場所		
説明会・研修会名	※必要に応じてチラシ等の関係資料を添付	
内　　容		
受講対象者		
承認を受けようとする禁止事項 ※該当する場合のみ記載	□　弁当の支給　（1人あたりの金額　　円　） □　飲み物の支給 □　その他　（　　）	

【提出先】

■ 製品説明会の場合：地下1階　薬剤部

■ 勉強会の場合：2階　教育研修センター