事務連絡

平成 28 年 月 日

様

つながる会薬剤師交流研修について（依頼）

時下 ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より当院の運営につきまして、ご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

今回、「磐田市・森町の病院薬剤師代表者がつながる会の人事交流研修」の目的を理解した上で、当院薬剤師のスキルアップを図りたいと考えました。そこで、下記のとおり当院職員を派遣しますので、ご多用中とは存じますがよろしくご指導くださいますようお願い申し上げます。

記

1 日 時 平成 28 年 月 日～平成 28 年 月 日
午前 時～午後 時

2 参加者 職種：薬剤師 氏名：

3 研修内容

担当名
電話番号