**２０２３年１０月２９日　第2部：高校生のための薬学セミナーに関する申込み**

FAX申込用紙　（できるだけQRコード、短縮URLから申込んでください）

FAX:088-822-8734　　高知県薬剤師会事務局　宛

下記の①～⑥にご回答のうえ、上記のFAX番号に送信してください。

これらの情報は今回の「高校生オープン学会 plus 薬学セミナー」のみに使用します。他の用途には決して流用いたしません。

**第2部：薬学セミナー参加申込締切…10月27日（金）17:00**

**①参加学生氏名**＊保護者のみの参加の場合、この欄には「保護者のみ」と記載してください

**②（保護者が同伴される場合）保護者氏名**

**③高校名・学年**

**高校　　　　　　　年**

**④同日10～12時まで、同会場で行われる高校生オープン学会には参加されますか？**

□参加する（ポスター発表予定：オープン学会にもお申し込みください）

□参加する（見学のみ：オープン学会への申し込み不要。\*昼食弁当は付きません）

□参加しない

**⑤薬学セミナーで興味があるコーナーはどれですか？**＊複数回答可

□薬学部大学教員による学びと研究の話

□3職種（病院、薬局、行政）の薬剤師像～活躍する薬剤師

□質問コーナー

□中四国圏内の薬学部情報コーナー

□その他：

**⑥薬学部や薬剤師について、事前に質問したい内容があればお書きください。**

＊当日質問コーナーで回答