別紙3

令和●●年●●月●●日

一般社団法人　日本病院薬剤師会

愛知県病院薬剤師会

会　長　山田　成樹

研修会実施報告書

　令和●●年●●月●●日付で認定された研修会が、下記の通り終了いたしましたのでご報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会名称 |  |
| 開催年月日 | 令和●●年●●月●●日（●）～●●日（●） |
| 開催場所 |  |
| 認定単位 | ●単位(●時間) |
| 研修会番号 | P04-●●-●●●●● | 認定研修領域 |
|  |
| 研修会参加人数 | ●●●名 | 配布枚数 | ●●●枚 |
| 返却枚数 | ●●●枚 |
| 研修会の内容 |  |  |
|  |  |
|  |  |

※研修会の内容をキーワード３つ以上５つ以内で記載して下さい。