|  |
| --- |
| 提出日（令和　 年 　月　　日） |
| 薬局実務実習　学生発表会 |
| エントリーシート（記入と提出） |
| 発表順 | 実習薬局名 |  | 指導者名 |  |
| **①** | 学生氏名 |  | かなよみ |  |
| 発表題名 |  |
| 発表要旨 |  |
| **②** | 学生氏名 |  | かなよみ |  |
| 発表題名 |  |
| 発表要旨 |  |
| 発表での要望など |  |
| ◎ シート提出期限 | 発表会実施日の２週間前までにお願いします（***厳守！***） |
| ◎ メールで提出 | このエントリーシートに記入し、題名を付けて保存したのち、「石川県薬剤師研修センター」のホームページの画面最下部にある**〈メールで連絡〉**をクリックすると、新規メール画面が開きます。エントリーシートを「添付ファイル」として送信する。 |
| ☆エントリーシートの言語は、MsWord に限る |
| ◎ 発表用スライドの作成は、マイクロソフト・パワーポイント（ppt）を用いて行います |
| pptバージョン | Microsoft PowerPoint　2010、これ以降のバージョン |
| 持参メモリー | 発表ppt原稿はUSBメモリーに入れ、発表当日の朝に受付へ提出すること |
| 920-0032 金沢市広岡町イ25-10　（公社）石川県薬剤師会 実務実習委員会Tel. 076-231-6634 Fax 076-223-1520 |
| 石川県薬剤師研修センターホームページ（http://www.center-kenyaku.jp/） |