

災害時医療救護活動への派遣薬剤師事前登録協力をお願い

皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

また、当会の事業運営にご理解ご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、3. 1 1 東日本大震災以来、日本各地で地震、噴火、水害等が頻発し大規模災害はいつ起こってもおかしくない状況にあります。県内外を問わず、不幸にして大規模災害が発生した際、医療救護活動に薬剤師が迅速に対応できるよう派遣薬剤師の事前登録を行っております。

ご登録いただける場合は、下記記入欄に氏名、連絡先の電話番号、派遣先の区分を記載のうえ、当会事務局へFAX（055-236-5201）でお申し込みください。区分には、県内、県外、両方とご記載ください。

なお、この登録は今後も継続して行います。

記

氏 名 : _____

連絡先電話番号 : _____

区 分 : _____