

ワクチン接種ボランティア参加先生

ご協力ありがとうございます。

5/15（土）14時より薬剤師会2階研修室で練習会を行います。

前回参加した先生方も参加して頂いてもOKです。

ただし、多数の場合は、前回同様2部制といたしますので、15時開始になるかもしれません。その時は連絡させていただきます。

5/12（水）までにFAX（29-1367）お願いします。

・5/15（土）練習会に参加します。

薬局

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

（一社）富田林薬剤師会 大橋 甲三郎

ワクチン接種ボランティア参加先生

ご協力ありがとうございます。

5/18～7/30の平日（月～金）52日間

5/18～6/7までは120人接種 5本分を調製

6/8～7/30は180人接種 5/24（月）からは、6本調整できるシリンジ

2人体制で1人が薬剤師会でもう1人が富田林病院担当になります。

5/15（土）14時より薬剤師会2階研修室で練習会を行います。

日程調整に参考にさせていただきますので、アンケートにお答えください。

5/12（水）までにFAX（29-1367）お願いします。

・ 5/15（土）練習会に（参加 ・ 不参加）

・ ボランティア活動に参加できる曜日など

・ 1回であるが2回参加も可能である（ はい ・ いいえ ）

・ その他何かご希望などご記入ください

薬局

氏名

氏名

（一社）富田林薬剤師会 大橋 甲三郎