



## 病院見学会案内

### ■対象

病院薬剤師に興味のある方

(令和5年3月卒業・修了見込および既免許取得者)

### ■日程

毎月・第3、4金曜日 (各3名程度)

14:00～ (2時間程度)

..その他の日程は要相談

### ■応募方法

下記連絡先にE-mailにて申し込み下さい

### ■お問い合わせ等、連絡先

住 所 : 金沢市赤土町二13-6

石川県済生会金沢病院 薬剤部

電話番号 : 076-266-2930 (薬剤部直通)

E-mail : satobochan@mac.com

担 当 : 薬剤部 森戸

※リモートによる病院紹介も対応いたします  
お問い合わせ下さい



<メール>



社会福祉法人 恩賜 済生会  
財団

石川県済生会金沢病院