**健康の保持増進その他の各種事業等への参加実績（予定）について**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 開催日時 | 年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　場 |  |
| 主催、共催等 |  |
| 事業概要 |  |
| 連携機関 |  |
| 来場者数 | 人 |
| 薬局薬剤師の  参加内容 |  |
| 備　考 |  |