日本女性薬剤師会 平成 29 年度薬剤師継続学習通信教育講座受講申込書

下表に必要事項を記入し、ＦＡＸ送信してください。
ＦＡＸ受信により、受講申込受理となります。受理のご連絡は致しませんので、あらかじめご了承ください。

【受講料】　石川県女性薬剤師会　会員　　15,000 円
　　会員以外　18,000 円
　＊入会についてはお問い合わせください。

【締め切り】　平成 29 年 3 月 28 日(火)

【郵便局口座】　口座番号：00730-5-11607　名義：石川県女性薬剤師会

【FAX 送信先】 **076-262-7054　　藤井**
E－mail：fam-fujii@spacelan.ne.jp

ふりがな お名前		生年月日(和暦) 年　月　日	薬剤師免許証番号
住　所	〒		
電　話		FAX	
日中の連絡先			
メールアドレス			

（必ず該当を○で囲んでください。）

平成29年度薬剤師継続学習通信教育講座受講を申し込みます。

・ 通信教育で受講希望
・ 自己研修で受講希望

（参考）平成28年度受講状況
・ 通信教育で受講した　・ 自己研修で受講した　・ 受講していない

※　平成25年度から通信教育で単位取得の場合は毎年申請をすることができます。また、単元ごとに小論文を書き提出すると2単位取得出来ます。(単位申請には別途料金がかかります。)