

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

【埼玉県】

下表に必要事項を記入し、受講料を郵便振込みの上、「払込受領証」を指定位置に貼付して、指定の番号へ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。

※ 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、單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。)

【受講料】 埼玉県女性薬剤師会 29 年度会員 15,000 円 *
非会員 18,000 円

*入会については埼玉県女性薬剤師会会長 渡邊美知子までお問い合わせください。
(TEL: 048-470-3434、FAX048-470-3435)

【締め切り】 平成 29 年 3 月 20 日(月)

【郵便局口座】 口座番号：(郵貯) 10390-42802331 名義： 埼玉県女性薬剤師会

【FAX 送信先】 **048-666-6696 埼玉県女性薬剤師会担当 並木**

納入されました受講料の返却はできませんのでご承知おき下さい。

ふりがな お名前		生年月日 年 月 日	薬剤師免許証番号
住 所	〒		都女会費入金日* 平成 年 月 日
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

【受領証コピー貼付欄】

--