

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

富山県女性薬剤師会

○お申込み方法

申込欄に必要事項をご記入いただき、下記口座に受講料を払込みのうえ、振込が確認できるもの（払込受領証のコピー）を添付して事務局宛に FAX してください。
受講料の払込みをもちまして、申込みとなります。

○受講料

富山県女性薬剤師会 会員 15,000 円
非会員 18,000 円

○振込先

（ゆうちょ）口座番号 00700-6-24900 加入者名：富山県女子薬剤師会

○事務局

富山県女性薬剤師会

〒930-0018 富山県富山市千歳町 1-4-1 薬業会館 4 階

TEL : 076-432-2577 FAX076-442-3308

申込欄

ふりがな 会員氏名		
生年月日		
薬剤師免許証番号		
勤務先	(開 ・ 勤 ・ その他)	
連絡先	(TEL)	(FAX)
テキスト送付先	〒	

受領証コピー貼付欄

--