

**日本女性薬剤師会 平成 30 年度薬剤師継続学習通信教育講座受講申込書**

受講ご希望の方は下表に必要事項を記入し、F A X 送信してください。

F A X 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 16,000 円  
  会員以外 20,000 円

【締め切り】         平成 30 年 3 月 30 日(金)

【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 (TEL も同じ) 藤井  
                             E-mail：fam-fujii@spacelan.ne.jp

平成 30 年度薬剤師継続学習通信講座を申し込みます。

|             |   |                             |          |
|-------------|---|-----------------------------|----------|
| ふりがな<br>お名前 |   | 生年月日(和暦)<br><br>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     |   |                             |          |

必ず該当に  を入れて下さい

- 通信教育で受講希望                               自己研修で受講希望

平成 29 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

- 石川県女性薬剤師会会員 (16,000 円)        新規入会会員 (16,000 円)  
         "                              会員以外 (20,000 円)

\* 石川県女性薬剤師会は年3回の研修会と前期・後期スクーリングを開催しています。  
年会費は 3,000 円となっていますので、是非ご入会ください。

※平成 25 年度から通信教育で単位取得の場合は毎年申請することができます。また、単位ごとに小論文を書き提出すると 2 単位取得できます。(単位申請には別途料金 2,000 円がかかります)