

— 薬剤師継続学習通信教育講座 申込書 — 長野県女性薬剤師会

■お申し込み方法

受講料の払い込みをもちまして、申し込みとなります。下記口座に受講料を振り込み、申し込み欄に必要事項をご記入頂き、申し込みが確認できるもの（振込用紙・振込金の受け取り用紙のコピー）を添付して下記宛に F A X 送信して下さい。（数字ははっきりと。記入漏れのないようにお願いします）

会員 16,000 円・非会員 20,000 円 (いったん納めたお金は返金できません)

◆口座

八十二銀行・東和田支店(店番号 221) 普通口座 437614 長野県女性薬

◆申し込み欄 30 年度受講している(はい・いいえ) 長野県女性薬会員である(はい・いいえ)
支部(北信・長野・更埴・上田・小北・佐久・中信・諏岡・上伊那・飯伊) (新入会する)

ふりがな

●お名前.....●薬剤師免許証番号.....

●生年月日 昭和・平成.....

●勤務 病院・医院・薬局 (開局・勤務) その他 (.....)

●電話番号..... F A X 番号.....

●テキスト送付先 〒..... (アパート・マンション名まで、詳しく記入してください)

●メールアドレス.....

◆事務局 ●住所 : 〒 399-0422 上伊那郡辰野町平出 1758-2

●電話・FAX : 0266-41-5198 (日中の連絡先 090-4181-9063)

F A X : 0 2 6 6 - 4 1 - 5 1 9 8 長野県 1 次締め切りは 3 月 15 日

振込用紙・振込金受取用紙 添付