

# 日本女性薬剤師会令和2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、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、事務局へ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2,000円がかかります。)

【受講料】 埼玉県女性薬剤師会令和2年度会員 16,000円 \*  
非会員 20,000円

\*入会については埼玉県女性薬剤師会 会長まで (TEL048-470-3434 渡邊) にお問い合わせください。

【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】 FAX(専用) 048-684-1648 (事務局 細沼)

\*FAX番号が前年度と変更になりました。

ふりがな お名前		生年月日 年 月 日	薬剤師免許証番号
住所	〒		受講料入金日 令和2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)

令和2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31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】