

日本女性薬剤師会 令和4年度薬剤師継続学習通信教育講座受講申込書

(埼玉県女性薬剤師会)

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。

※ 通信教育で単位取得の場合は年間 15 単位を申請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員令和4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 (TEL 048-470-3434 渡邊) にお問い合わせください。

【締め切り】 令和4年4月8日(金)

【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 048-684-1648
埼玉県女性薬剤師会担当 細沼

ふりがな お名前	生年月日 (和暦) S/H 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		

(必ず該当を○で囲んでください)

令和4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) 令和3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

※該当項目に○をつけて受領証を貼付のうえ

振込合計金額を記入してください。

【受領証コピー貼付欄】

- () 新規入会金 1000円 (会長に連絡)
- () 支部年会費 3000円 (埼玉県女性薬剤師会各支部に)
- () 女薬会員 受講料16000円
- () 非会員 受講料20000円

振込合計金額 _____ 円

受講料振込日

令和 4 年 月 日