

日本女性薬剤師会

2023 年度薬剤師継続学習通信教育講座受講 申込書

秋田県薬剤師会

必要事項をご記入の上、県薬事務局へFAXにてお申し込みください
(FAX：018-835-2576)
申込締切：2023年3月15日(水)

ふ り が な	
お 名 前	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
薬剤師免許番号	
秋田県薬剤師会 会 員 区 分	会 員 ・ 非 会 員 (○で囲んでください)
受 講 形 態	通 信 ・ 自 己 研 修 (○で囲んでください)
テキスト送付先	勤務先をご希望の場合は施設名もご記入ください 〒 — (自 宅 ・ 勤 務 先) _____ _____ 施 設 名：
連絡先電話番号	— —

※ 後日、秋田県薬剤師会事務局より受講料振込案内を郵送いたします。