

# 平成30年度 薬剤師継続学習通信教育講座 申込書

申込先 愛媛県女性薬剤師会 木本宛 (FAX 089-916-9732)

氏名	会員・非会員(いずれかに○)
生年月日	昭和 年 月 日
住所(テキスト送付先)	〒
電話番号	自宅・勤務先(いずれかに○)
FAX番号	自宅・勤務先(いずれかに○)
薬剤師免許番号	
メールアドレス	
受講形態	通信講座研修・自己研修(いずれかに○)

申込締切 平成30年3月31日(土)

受講料:女性薬剤師会会員(愛媛県女性薬剤師会会費3000円/年を納入されている方)16000円 会員以外20000円

※今年度より受講料が変更になりました。講座のシステムについては添付のチラシをご参照ください。

振込口座:伊予銀行 三津浜 普通1922942 木本仁美 ゆうちょ銀行 店名六一八 普通2242538 木本仁美

※FAXで申込後、振込をお願いします。振込確認後、領収書をお送りいたします。