

FAX送付先(03-5244-4077)複数必要な場合はコピーして下さい

論文入門研修講座申込書

(西暦) 年 月 日

一般社団法人日本女性薬剤師会 事務局 御中

2026年度薬剤師継続学習通信教育講座論文入門研修講座を申し込みます。

お名前 (受講者番号)

ご住所〒

電話番号 FAX番号

メールアドレス

下記にもご記入をお願いします。(該当のテキストにチェックをお願いします。)

- 【前期】 () 第1回：薬剤起因性老年症候群
() 第2回：脳腫瘍
() 第3回：歯周病
() 第4回：带状疱疹
- 【後期】 () 第5回：どう活かす？医療情報
() 第6回：足底筋膜炎
() 第7回：遺伝学検査の診療ガイドライン
() 第8回：分子腫瘍マーカー診療ガイドライン

※論文提出締切日：各回の演習問題解答書提出締切日と同じ日になります。

振り込み先：一般社団法人 日本女性薬剤師会

郵便局口座

口座番号：00160 - 5 - 317917

名 義：一般社団法人 日本女性薬剤師会

振込み金額：2,000円 (振込み手数料は振込者負担)

【銀行からのお振込み】

ゆうちょ銀行 (9900) 店番 019 店名 019 (ゼロイチキューウ店)

当座 0317917 一般社団法人 日本女性薬剤師会

振込受領証を貼付下さい。

事務局使用欄	到着日		
--------	-----	--	--