

## 演習問題解答書提出・スクーリング出席状況について

氏名	受講番号*	所属県名**

\* 受講番号は封筒に印刷されている番号です。

\*\* 受講している女性薬剤師会の県名

\*\*24480001～始まる受講番号の方は日女とご記入ください。

受講形態について希望する項目を○で囲んでください		
通信教育	履修認定証のみ必要	自己研修

「履修認定証のみ必要」というのは、通信と同じ項目をクリアした場合で、15単位シールは不要で認定証だけが希望という方の場合です。※自己研修を希望の方は別途申請が必要です。

## 解答書提出・スクーリング出席状況

(通信教育申請希望の方は、データと照合のため必ずご記入下さい。スクーリングについては前期開催がない場合は×、後期に出席予定は○を記入、前期・後期開催無しの場合は両方×) 解答書の返却は不要です。

※スクーリング研修で出席確認書を提出せず集合研修の3単位のシールを取得された方は自己研修での申請となりますのでご注意ください。

提出済み及び出席の方は下記空欄に○をつけてください									
第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回	第7回	第8回	スクーリング出席状況	
								前期	後期

第8回演習問題解答書および学習確認書の提出期限は、2025年3月23日(日)です。