受講証明書申請手数料添付書類

# 1通　　　 1,100円　　　　　　通　　　　　　　　　合計　　　　　　　　　円

振　込　先　　郵便局

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

**銀行からお振り込みの場合**

銀　行　名　　ゆうちょ銀行

金融機関ｺｰﾄﾞ　　9900

店　　　番　　　019

店　　　名　　　019店（ゼロイチキュウ店）

預金種目　　　　当座

口座番号　　　　0317917

口座名義　　　　一般社団法人日本女性薬剤師会

**振込票（原本）添付欄　↴**

|  |
| --- |
|  |