

— 薬剤師継続学習通信教育講座 申込書 — 長野県女性薬剤師会

■お申し込み方法

受講料の払い込みをもちまして、申し込みとなります。下記口座に受講料を振り込み、申し込み欄に必要事項をご記入頂き、申し込みが確認できるもの（振込用紙・振込金の受け取り用紙のコピー）を添付して下記宛にFAX送信して下さい。（数字ははっきりと。記入漏れのないようにお願いします）

**会員 15000 円・非会員 18000 円** (いったん納めたお金は返金できません)

◆口座

八十二銀行・東和田支店(店番号 221) 普通口座 437614 長野県女性薬

◆申し込み欄 28年度受講している(はい・いいえ) 長野県女性薬会員である(はい・いいえ)  
支部(北信・長野・更埴・上田・小北・佐久・中信・諏岡・上伊那・飯伊) (新入会する)

ふりがな

- お名前.....●薬剤師免許証番号.....
- 生年月日 昭和・平成.....
- 勤務 病院・医院・薬局(開局・勤務)その他(.....)
- 電話番号.....FAX番号.....
- テキスト送付先 〒.....(アパート・マンション名まで、詳しく記入してください)

●メールアドレス.....

◆事務局 ●住所 : 〒 399-0422 上伊那郡辰野町平出 1758-2

●電話・FAX : 0266-41-5198 (日中の連絡先 090-4181-9063)

**FAX : 0266-41-5198 長野県1次締め切りは3月5日**

振込用紙・振込金受取用紙 添付