

日本女性薬剤師会 平成 30 年度薬剤師継続学習通信教育講座受講申込書

例年の通り、平成30年度「**薬剤師継続学習通信教育講座**」の申込をご案内させていただきます。
認定薬剤師を目指す方にもさらに単位の取得できる**小論文研修講座**もございます。

受講料を振り込みの上、必要事項を記入、『振込先明細表』(振込完了が確認出来る物)を指定位置に貼付し、下記連絡先までFAX送信してください。受信確認で申込み受理となります。

【注】通信教育講座、自己研修の**どちらでも受講**できます。(加えて小論文研修も受講可能です)

※認定薬剤師をめざす方は、通信講座がお勧めです。(15単位取得)

※演習問題の添削を希望しない方、スクリーニング講座に出席できない方は、このテキストを使っ
ての自己研修がおすすです。(5単位取得)

※小論文研修は各回ごとに2,000円の受講料がかかります。(1回で2単位取得)

1. 受講料 栃木県女性薬剤師会 会員:16,000円 非会員:20,000円

※栃木県薬剤師会、女性薬剤師会各支部のみの会員ではないのでご注意ください

2. 申込期限 本書面配布日～平成30年3月20日(一次募集)

3. 振込口座 足利銀行 江曾島支店【普通】5094779
名義:栃木県女性薬剤師会 会計 坂本 里美

4. FAX 送付先 028-658-1260 ミドリ薬局 猪瀬 昌子宛
※受付は FAX にて行います。電話では行っていません。

5. 問合先 TEL 028-658-1178 栃木県女性薬剤師会 猪瀬 昌子(イノセ ショウコ)

～～～平成 30 年度 『薬剤師継続学習通信教育講座』申込記入欄～～～

★印は必ずご記入下さい。記入不備の場合には、申込を受理できない場合があります。

希望講座は、該当箇所には○をつけて下さい。

希望講座:		A: 通信教育		B: 自己研修	
(参考)平成 29 年度受講状況:		通信教育	自己研修	受講していない	
★フリガナ:		★薬剤師免許番号:			
★お名前:		★生年月日:	昭和・平成	年	月 日
★郵便番号:	-	E-mail:			
★住所:					
★TEL:			★FAX:		

振込明細書貼付欄(振込完了が確認できるもの)