

## 申し込み方法

郵便局の振込用紙で、受講料を下記口座にお振込みください。お振込みされた事により申し込みが成立します。通信欄には、次の事項をご記入下さい。また、領収書は別途発行いたしませんので、振込み時の受領証を保管して下さい。

◆受講料（全期分一括納入でお願いします）

16,000 円（女性薬会員）      20,000 円（女性薬会員以外の方）

◆振込先（郵便振替）

口座番号記号 **00820-4-154706**      加入者名 **一般社団法人愛知県女性薬剤師会**  
※今年度より、口座番号が変更になっております。

◆通信欄には次の事項をご記入下さい。

1. 郵便番号 住所
2. 氏名、フリガナ
3. 電話番号、FAX 番号
4. 薬剤師免許証番号
5. 生年月日
6. 地区名（愛知県薬剤師会会員の方）
7. 受講方法（どちらかの番号を必ずご記入下さい）
  - ①通信講座で受講希望
  - ②自己研修で受講希望

申込締切日：平成**31**年**3**月末

◆お問い合わせは、下記事務局まで電話・FAX・E-mail でお願ひします。

(一社) 愛知県女性薬剤師会 事務局（月～金 13:30～16:30）  
〒460-0002 名古屋市中区丸の内 3-4-2 愛知県薬剤師会館内

**TEL/FAX 052-212-5354**

**E-mail : [aijoyaku@rondo.ocn.ne.jp](mailto:aijoyaku@rondo.ocn.ne.jp)**