

# 日本女性薬剤師会 2020年度 薬剤師継続学習通信教育講座受講申込書

下記に必要事項を記入し、受講料を郵便振込みの上、「払込受領証」を指定位置に貼付して、2020年3月28日(土)までに事務局へFax送信してください。

Fax受信により、受講申込受理となります。(申込期限厳守)

**【受講料】** 京都府女性薬剤師会会員 16,000円  
会員以外の方 20,000円

**【郵便局 口座番号】** 00950-8-79036 名義：京都府女性薬剤師会

**【Fax送信先】** 京都府女性薬剤師会 通信教育講座 事務局 常木 雅美

**Fax 075—712—5758**

◆申込欄 [\*印必須]

ふりがな

\* お名前 ..... \* 生年月日 s. .... 年 月 日

\* 薬剤師免許番号 .....

\* 京都府女性薬剤師会会員・非会員

\* 勤務 病院・薬局 (開・勤)・その他・未就業 (○で囲んでください)

\* 電話 ..... Fax .....

\* テキスト送付先 〒 ..... 都・道・府・県

.....  
メールアドレス ..... @ .....

※2020年度診療ガイドライン薬剤コースの受講を申し込みます。

(該当を○で囲んで下さい)

・通信教育で受講希望

・自己研修で受講希望

(参考) 2019年度受講状況

・通信教育(添削出した)で受講 ・自己研修で受講 ・受講していない

[受領証貼付欄]