

# 2020年度 薬剤師継続学習通信教育講座 申込書

宮城県女性薬剤師会

## ■お申し込み方法（下記のとおり、2020年3月23日までお申込みください。）

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、申込欄に必要事項をご記入いただき、振り込みが確認できるもの（振込用紙・振込金額受取用紙のコピー）を貼付して、事務局宛にFAXで送信、または郵送してください。

受講料： 女性薬剤師会 会 員 16,000円

〃 非会員 20,000円

## ◆ 口 座

●郵便局： 口座番号 02210-7-16100 名義：宮城県女性薬剤師会

## ◆ 事務局

●住所：〒989-3126 仙台市青葉区落合2-15-26 宮城県薬剤師会館内  
宮城県女性薬剤師会 事務局

●FAX： 022-391-6640

## ◆ 申込欄（※ 受講形態は必ず該当を○で囲んでください。）

ふりがな	
●お名前	.....
●テキスト送付先 〒	..... 県
.....	.....
●電話 TEL	..... FAX
.....	.....
日中の連絡先電話	.....
メールアドレス	.....
●生年月日	和暦 S・H 年 月 日
●薬剤師免許証番号	.....
●女性薬剤師会	会 員 ・ 非会員
●勤務	病院 ・ 薬局（開局 ・ 勤務）・在宅 ・ その他（.....）
●勤務先名	.....
●受講形態（※重要！）	通信教育で受講を希望 ・ 自己研修で受講を希望

振込用紙・振込金受取（受領）用紙 添付