

日本女性薬剤師会 令和4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、令和4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

※栃木県薬剤師会及び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～令和4年3月28日（一次募集）以降随時募集有

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)

～～～令和4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○をつけて下さい。

希望講座:		A:通信教育		B:自己研修	
(参考)令和3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:(日中可能)			★FAX:		
振込明細書貼付欄(振込完了が確認できるもの)/ 会員 16000円 /非会員 20000円					