

日本女性薬剤師会 2024 年度薬剤師継続学習通信教育講座受講申込書

下表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、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。受理のご連絡は致しませんので、あらかじめご了承ください。

【受講料】 千葉県女性薬剤師会 会員 :16,000 円 非会員 :20,000 円

【締め切り】 2024 年 4 月 20 日(土)

【振込口座】 ゆうちょ銀行 口座名義：千葉県女性薬剤師会 他銀行より
記号 10510 店番 058
口座番号 52098951 普通 5209895

【FAX 送信先】 ヘルシーボックス 湯浅恵美子
☎ : 0476-93-8652

☎ : 0476-93-8639 または 0476-93-7322

お振込頂いた受講料の返却はできませんのでご了承下さい。

ふりがな お名前		生年月日 年 月 日	薬剤師免許証番号
住 所	〒		薬局名、病院名
電 話		FAX	
日中の連絡先			
メールアドレス			

(必ず該当を○で囲んでください。)

2024年度薬剤師継続学習通信教育講座受講を申し込みます。

- ・ 通信教育で受講希望
- ・ 自己研修で受講希望

(参考)2023年度受講状況

- ・ 通信教育で受講した。
- ・ 自己研修で受講した
- ・ 受講していない

【受領証コピー貼付欄】

--