

一般社団法人日本女性薬剤師会 研修講座
2026年度 薬剤師継続学習通信教育講座 申込書

茨城県女性薬剤師会
会長 河合 光恵

申込方法 受講料の払い込みをもちまして、申込みとなります。
下記口座に受講料を振り込んだ後、申込書に必要事項をご記入いただき、振り込みの確認できるもの(振込金受領用紙のコピー)を貼付し、事務局宛にFAX送信またはご郵送下さい。

受講料 茨城県女性薬剤師会会員 18,000円 会員以外 22,000円

郵便局口座 口座番号:00360-6-1245 名義:茨城県女性薬剤師会

事務局 【薬剤師継続学習通信教育講座用の事務局です】
住所 〒300-0027 土浦市木田余東台3-21-15 白石 恵美
TEL:029-821-9193 FAX:029-821-9193

| | | | | |
|-----|------|--------------------------------------|-------------------------------|----------|
| 申込欄 | 受講形態 | <input type="checkbox"/> 通信教育 | <input type="checkbox"/> 自己研修 | (どちらかに✓) |
| | 会員 | <input type="checkbox"/> 茨城県女性薬剤師会会員 | <input type="checkbox"/> 会員以外 | (どちらかに✓) |

| | | | |
|-------------------|--|----------|--------------|
| お名前 | ふりがな | 生年月日 | S・H 年 月 日 |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| メールアドレス | | | |
| 薬剤師免許番号 | | 登録年月日 | S・H 年 月 日 |
| 勤務先名 | <input type="checkbox"/> 薬局 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| TEL(勤務先) | | FAX(勤務先) | |
| テキスト送付先 (自宅以外) | 〒 | | |

締め切り 2026年4月末 (第一次募集)

* 薬剤師継続学習通信教育講座 テキスト代
受領書コピーを貼付しFAXしてください

FAX:029-821-9193

貼付欄