

令和2年度「薬局実務補助」新規・継続研修申込書

①受講区分 該当する研修に ○印をしてください	新規研修 ・ 継続研修
②氏 名	
③所属	
④メールアドレス	
⑤連絡先 (修了証送付先)	TEL :
	住所 : 〒

上記①～⑤までもれなくご記入の上、振込明細書を貼付し、1月15日（金）までに事務局（FAX：0268-22-6809）あてお送りください。

申込後の連絡事項や新規・継続研修の動画が掲載されている YouTube の URL 等はメールにてお送りいたしますので、メールアドレスを上記によりお知らせください。

*アルファベットの区別ができるようはっきりとご記入をお願いいたします。

受講料は 3,000 円です。振込明細書を枠内に貼付しお送りください

振込先 八十二銀行上田東支店（313）普通口座 7 9 2 8 6 1
 一般社団法人 上田薬剤師 会 長 飯島 康典