

【東京都女性薬剤師会】特別公開講座受講申込書

下表に必要な事項をご記入し、「振込受領証」を指定位置に貼付して、事務局へ早目に、FAX 送信して下さい。「受講申込書」受信により、受講申し込み受理となります。

【郵便局口座】口座番号：00140-3-119489 名義：東京都女性薬剤師会

【事務局】住所：〒171-0014 東京都豊島区池袋 4-34-1 : 03-3987-5078

FAX：03-3987-5647 E-mail：joyaku@japan.email.ne.jp

* 納入された受講料の返却は出来ませんのでご承知おき下さい。

ふりがな				* 都女薬会員の方は記入してください
お名前				会員番号：
住 所	〒			
電 話		F A X		
勤務先	病院・薬局〔 開・勤・他 〕 その他、 未就業、(○で囲んでください)			
メールアドレス				

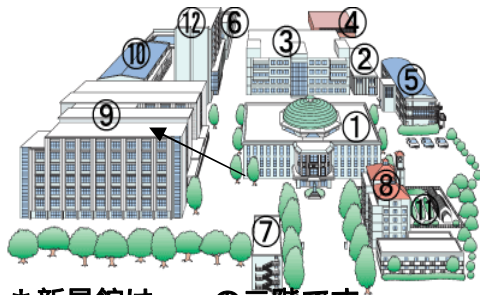
「平成 19 年度の通信教育講座」を受講されている方には、12 月号テキスト発送時にスクーリング講座として、別途案内をしておりますので、お間違えのないようお願いいたします。

会場までの交通手段

五反田 < 池上線 > 戸越銀座 ----- 徒歩 (5 分)

目黒 < 目黒線 > 武蔵小山 ----- 徒歩 (8 分)

< 地下鉄・都営浅草線 > 戸越 ----- 徒歩 (7 分)



* 新館は、 の二階です



「振込受領証」コピー貼付