

平成28年度第4回登録販売者生涯学習研修会受講申込書

平成28年 11月16日 (水)

(フリガナ) 受講者の氏名	
従事する店舗名	
店舗等の所在地	〒
店舗等の電話	
参考図書 「今日のOTC薬」(南江堂) ¥4,100	【○印をお願いします】 購入します ・ 購入しません
研修手帳	購入します ・ 購入しません

上記のとおり受講を申し込みます。

平成28年 月 日

〒
住 所 _____

氏 名 _____

連絡先電話 _____

一般社団法人 滋賀県医薬品登録販売者協会長 様

注：11月14日(月)迄に、FAX(0749-45-2357)で申し込みを
お願いします。