

F A X 送付先 (03-3621-0521) 複数必要な場合はコピーして下さい

論文入門研修申込書

年 月 日

一般社団法人日本女性薬剤師会 事務局 御中

2021 年度薬剤師継続学習通信教育講座論文入門研修を申し込みます。

お名前 (受講者番号)

ご住所〒

電話番号 FAX 番号

メールアドレス

下記にもご記入をお願いします。(該当のテキストにチェックをお願いします。)

- 【前期】 () 第 1 回：睡眠時無呼吸症候群／生活習慣の改善により無呼吸を予防
() 第 2 回：小児腎不全医療／長い将来へ向けての腎臓移植
() 第 3 回：関節リウマチ／JAK 阻害剤と生物学的製剤の適正使用
() 第 4 回：血液疾患と血液がん／細胞分化で生じる血液疾患
- 【後期】 () 第 5 回：潰瘍性大腸炎／広がる治療の選択肢
() 第 6 回：せん妄・幻覚・幻聴／レビー小体型認知症、薬の副作用など
() 第 7 回：排尿障害／女性の排尿障害・前立腺肥大症・神経因性膀胱
() 第 8 回：新型コロナウイルス感染症／COVID-19 がもたらしたもの

振り込み先：一般社団法人日本女性薬剤師会

郵便局口座 口座番号：00160 - 5 - 317917 名 義：一般社団法人日本女性薬剤師会 振込み金額：2,000 円 (振込み手数料は振込者負担)
--

振込受領証を貼付下さい。

事務局使用欄	到着日		
--------	-----	--	--