

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

## 小論文研修申込書

平成30年 月 日

一般社団法人日本女性薬剤師会 事務局 御中

平成30年度薬剤師継続学習通信教育講座小論文を申し込みます。

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：ピル/正しく理解・正しく服用  
( ) 第2回：食道がん/患者に合わせた4つの治療  
( ) 第3回：糖尿病性腎症/腎障害時の薬物療法と栄養  
( ) 第4回：統合失調症/副作用に対する患者指導
- 【後期】 ( ) 第5回：小児の在宅医療/現状と問題点  
( ) 第6回：クモ膜下出血/前兆を見逃すな！  
( ) 第7回：肥満症/肥満症予防と肥満の関連疾患  
( ) 第8回：加齢に伴う身体の変化(3)/呼吸器系…階段の昇り降りがつらくなる時

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		
--------	-----	--	--