

別紙（会員用）

受講申込者

令和4年度 第2回
登録販売者生涯学習外部研修会

いずれかを○で囲んで下さい

- ① 会場出席
10 / 12 (水) 出席 11 / 3 (木) 出席
- ② オンライン受講 今回 _____ 回目 研修受講
メールアドレス _____

ふりがな

氏名 _____

〒

住所 _____

連絡先電話番号（携帯可）

所属支部

申込締切 9月21日（水）（必着厳守）
~~~~~

先着180名

（※受講者名簿は、厚生労働省・薬務課に届け出ております。）

事務局ファクス 092-411-0350

※商工会議所大会場ですが、最大260名指導の為180名とします