

登録販売者外部研修会 受講申込書

宛名に、27から始まる8桁の数字(研修番号)の記載がある方は研修番号欄に研修番号をご記入いただくと、太枠のみのご記入でお申込みできます。なお、登録事項に変更がある方は下記のその項目にご記入ください。

研修番号	27	下記のうち、研修受講可能番号にできるだけ複数○印を付けてください。平日と日曜日の午前開始の部は特に混雑します。受講者多数の場合ご希望に添えない場合がございます。 記入例：1と2と3どちらも構わない場合第1希望欄に ①②③④⑤⑥ 第①希望が1で、3でも可の方は第1希望欄 ①23456 第2希望欄 12③456 DVD研修の場合は DVD
フリガナ		
氏名		

2024年度 第1回

4月14日(日) 赤羽会館	① 10:30~13:45	第1希望						第2希望					
	② 15:00~18:15												
4月19日(金) 赤羽会館	③ 10:30~13:45	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
	④ 15:00~18:15												
5月18日(土) 赤羽会館	⑤ 10:30~13:45	DVD						DVD					
	⑥ 15:00~18:15	eラーニングはウェブサイトからお申込みください											

2024年度 第2回

7月20日(土) 赤羽会館	① 10:30~13:45	第1希望						第2希望					
	② 15:00~18:15												
7月21日(日) 赤羽会館	③ 10:00~13:15	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
	④ 14:30~17:45												
7月25日(木) 赤羽会館	⑤ 10:30~13:45	DVD						DVD					
	⑥ 15:00~18:15	eラーニングはウェブサイトからお申込みください											

2023年度DVD研修を申し込む。 第1回 第2回 第3回 第4回

2022年度DVD研修を申し込む。 第1回 第2回 第3回 第4回

研修の参考図書「OTC医薬品学」を4,290円(税込)、電子版付き4,620円(税込)で当日会場にて販売いたします。(参考図書はご購入いただかなくても研修会は受講できます)

通常版 当日購入を希望する 郵送を希望する
電子版付き 当日購入を希望する 郵送を希望する

店舗名		TEL	
		FAX	
店舗住所	〒		
携帯番号			

ご連絡先が上記と違う場合、下記にご記入ください

連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 ※ご希望の連絡先にレ印を入れてください		
	〒		
TEL		FAX	

★集合研修の日時は受講日の10日前までに受講票をお送りします(連絡なき場合は、お手数ですが事務局までお問い合わせください)。DVD研修はDVDの準備ができ次第ご連絡いたします。

FAXを送信される場合は、送信前に今一度番号のご確認をお願いします

◎FAX送信先 ① 03-6908-4140 ② 03-6908-4129

☆ウェブサイト(パソコン又はスマホ)からオンライン申込みもできます

◎ 郵送先 〒114-0002 東京都北区王子4-24-11 IKビル7階

公益社団法人 東京都医薬品登録販売者協会

◎ お問い合わせ電話番号 03-6908-4130



公益東京都医薬品

検索

