

日本民間生薬検定試験
中級・上級合格者各位

平成30年度 日本民間生薬検定講習会（上級・講師級）のご案内

平素は格別のご高配賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、民間生薬検定中級・上級検定合格者様にご案内させていただきます。是非ともご参加下さいますようよろしくお願い致します。

記

1. 講習会日程

上級講習会（実習あり）

第1回	7月 1日（日曜日）	13:00～16:30
第2回	7月29日（日曜日）	9:00～12:10
第3回	9月30日（日曜日）	9:00～12:00（実習）
第4回	10月28日（日曜日）	9:00～12:10

※ 上級講習会は第1回目と2回目以降の講習会の時間帯が異なりますのでご注意ください。

講師級講習会（模擬講演実習あり）

第1回	7月 1日（日曜日）	13:00～17:00
第2回	7月29日（日曜日）	13:00～17:00
第3回	9月30日（日曜日）	13:00～17:00
第4回	10月28日（日曜日）	13:00～17:00（プレゼンテーション・意見交換会）

2. 会場

千葉市中央区問屋町9-2 （一社）千葉県薬剤師会会議室

3. 受講料

上級、講師級 15,000円（テキスト、資料、実習材料費含む）

4. 受講資格

上級受講資格 中級検定試験合格者とする

講師級受講資格 上級検定試験合格者とする

5. 申込期限

平成30年6月20日（水曜日）

平成30年度 日本民間生薬検定講習会 受講申込書

上級・講師級（いずれかに○をして下さい）

フリガナ 氏名			
フリガナ 住所	〒		
電話番号		Emailアドレス	
生年月日		職業	
備考			

受講料 上級・講師級 15,000円

送金先 千葉銀行 本店 普通預金口座 NO. 3900986
口座名義人 一般社団法人千葉県薬剤師会

紙面の上下を切り離さずにご使用下さい。

下欄の枠内に送金表を貼附しファクシミリで送信して下さい。

入金を確認されましたら、領収書および受講者証をお送り致します。

※送金表 貼付欄

FAX送信先：043（248）0646