

日本民間生薬検定試験
中級・上級合格者各位

令和7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。ご参加下さいますようよろしくお願いいたします。

記

1. 講習会日程

上級講習会（実習あり）

第1回	7月27日（日曜日）	13:00～16:10
第2回	8月24日（日曜日）	9:00～12:10
第3回	9月28日（日曜日）	9:00～12:00（実習予定）
第4回	10月26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

第1回	7月27日（日曜日）	13:00～16:30
第2回	8月24日（日曜日）	13:00～16:30
第3回	9月28日（日曜日）	13:00～16:30
第4回	10月26日（日曜日）	13:00～18:00（プレゼンテーション・意見交換会予定）

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 16,500円（税込、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

令和7年7月7日（月曜日）

6. 検定試験

令和7年12月21日（日曜日）

受験資格 上級：上級講習会受講者（実習必須）

講師級：講師級講習会受講者（プレゼンテーション必須）

令和7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		職 業	
Emailアドレス			
備考			

受講料 上級・講師級 16,500円（内税10% 1,500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。

入金が確認されましたら、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

【主催】一般社団法人 千葉県薬剤師会 登録番号：T1-0400-0500-1286

令和5年10月からのインボイス制度開始に伴い、当案内及び通帳等の支払いの記録を持って適格請求書（インボイス）とさせていただきます。ご理解の程お願い申し上げます。