

別紙（外部受講者用）

受講申込者

<p>令和4年度 第2回 登録販売者生涯学習外部研修会</p>	
<p>いずれかを○で囲んで下さい</p>	
① 会場出席	10 / 12 (水) 出席
② オンライン受講	11 / 3 (木) 出席
メールアドレス	今回 _____ 回目 研修受講
<p>申込締切9月21日(水) (必着厳守)</p> <p>~~~~~</p> <p>先着180名</p>	
ふりがな	_____
氏名	_____
〒	_____
住所	_____
電話番号(携帯可)	_____
勤務先名	_____
勤務先電話番号	_____
<p>(※受講者名簿は、厚生労働省・薬務課に届け出ております。)</p>	

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