

【東京都女性薬剤師会】特別公開講座受講申込書

下表に必要事項をご記入し、「振込受領証」を指定位置に貼付して、事務所へ早目に、FAX 送信して下さい。「受講申込書」受信により、受講申し込み受理となります。

【郵便局口座】口座番号：00140-3-119489 名義：東京都女性薬剤師会

【事務局】住所：〒171-0014 東京都豊島区池袋 4-34-1 : 03-3987-5078

FAX : 03-3987-5647 E-mail : joyaku@japan.email.ne.jp

* 納入された受講料の返却は出来ませんのでご承知おき下さい。

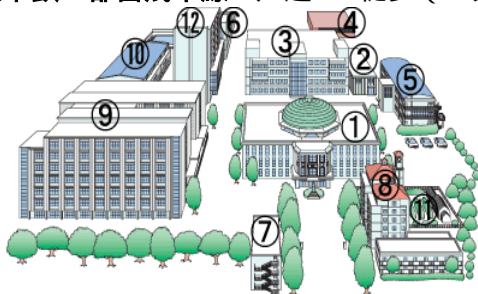
ふりがな				* 都女薬会員の方は記入してください
お名前				会員番号：
住所	〒			
電話		FAX		
勤務先	病院・薬局〔開・勤・他〕、その他、未就業、(で囲んでください)			
* 託児室(キッズルーム)の利用：詳細は事務局へお尋ねください。				

会場までの交通手段

五反田 <池上線> 戸越銀座-----徒歩(5分)

目黒 <目黒線> 武蔵小山-----徒歩(8分)

<地下鉄・都営浅草線> 戸越-----徒歩(7分)



* 第二ホールは、 の二階です



「振込受領証」コピー貼付