

令和 年 月 日

香川県病院薬剤師会  
会長 殿

所属 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
日病薬会員番号 \_\_\_\_\_  
連絡先 TEL \_\_\_\_\_

### 日病薬病院薬学認定薬剤師研修 単位シール申請書

下記講座を受講したので認定シールの交付をお願い致します。

講座(研修会等)の名称	第22回観三薬薬連携セミナー
開催日時	2022年4月14日(木) 18:50 ~ 20:55

ログイン時間 \_\_\_\_\_ :

ログアウト時間 \_\_\_\_\_ :

キーワード ① \_\_\_\_\_

② \_\_\_\_\_

③ \_\_\_\_\_

返信用 84 円切手または簡易書留分切手貼付・宛名記載の返信用封筒同封  
なお、郵便配送事情等により認定シールが届かない場合においても再発行は  
致しませんのでご了承ください。(2021/4/21 必着、開催日の1週間後まで)

〒 香川県病院薬剤師会  
〒761-0793  
香川県木田郡三木町池戸 1750-1  
香川大学医学部附属病院 薬剤部内  
電話:087-891-2431、FAX:087-891-2318  
URL: <http://kpsjp.jp/>  
Mail: [byoyaku-u-m@kagawa-u.ac.jp](mailto:byoyaku-u-m@kagawa-u.ac.jp)