

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

<input type="radio"/>	日病薬病院薬学認定薬剤師研修
<input type="radio"/>	日本病院薬剤師会精神科薬物療法認定薬剤師
※申請される単位に○を付けてください	

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	不眠症と医療安全を考える会
開催日時	2023年11月30日(木) 19:00 ~ 20:30

ログイン時間 \_\_\_\_\_ :

ログアウト時間 \_\_\_\_\_ :

#### 【レポート】

Q.1 本セミナーの受講成果等をご記入ください \*単位取得に必要です

#### 【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。(2023/12/7 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://kpshp.jp/>  
〒 Mail: [byoyaku-u-m@kagawa-u.ac.jp](mailto:byoyaku-u-m@kagawa-u.ac.jp)