

平成 年 月 日

一般社団法人 薬剤師あゆみの会 御中

研修会開催計画書(研修会実施前提出用)

研修会を以下の通り計画しましたので、研修会開催計画書を送付致します。

1.研修会の名称			
2.講師氏名・所属			
3.研修会開催日(期間)		4.開催時間	: ~ :
5.認定単位数 ※1	単位		
6.研修会開催場所	会場名:		
	住所: 〒		
7.研修会演題 (他にプログラム等添付)			
8.研修会のねらい			
9.研修会の公開・非公開※2	公開・非公開 (○で囲む)		
10.参加申込等問合せ先	(TEL)		(担当)
11.定員	人		
12.受講料	円		

研修会開催 4 週間前までにご提出ください。

※1) 認定単位は、研修会 45 分間を 0.5 単位として下さい。

※2) 非公開の研修会の認定は、年間 4 単位を限度と致します。

研修会実施法人 名称: _____ 印

ふりがな

連絡者 氏名: _____

電話番号: _____

事務局記入欄	受付日	年 月 日	認定単位数	単位
--------	-----	-------	-------	----