

## 受講証明書請求書 (自主学習用)

自主学習について受講証明書を請求致します。

1. 今回の学習テーマ	
2. 今回の学習を実施するに至った経緯や背景(学習目的)	
3. 今回の学習で身につけたい事(学習目標)	
4. 今回の学習で視聴した学習機会又は資料の名称	
5. 主な講師又は作者の氏名	
6. 自主学習の時間	年 月 日 時間 分
7. 申請単位数(0.5 単位/時間)	単位
4. 学習成果	学習した内容を現場で何にどう活かしたか、250~400 文字程度にまとめて下記に記載、または別紙に添付ください。

申請者氏名	ふりがな 氏名	印
所属(○で囲む)	法人会員(法人名: )・個人会員	
研修会コード		

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

<受講証明書(研修シール)を請求するにあたってのご注意>

1. 自主学習単位の取得上限は2単位/年です。
2. 受講証明書(研修シール)のご請求は、当会が指定する申請フォームよりご申請ください。  
尚、申請フォームには研修会コードが必要となりますので、事前に事務局に問合せの上、研修会コードを取得してください。
3. 「受講証明書請求書(自主学習用)」は、申請フォームに添付いただく(ファイルサイズ3MGまで)ことができますが、この場合は押印不要です。ファイルサイズが大きい等、申請フォームに添付できない場合は、申請フォームに必要事項のみ入力送信し、「受講証明書請求書(自主学習用)」は、押印または手書きサインの上、郵送または宅配便にて事務局宛に送付してください。

〒530-0041

大阪市北区天神橋1-9-5 アドバンス天神橋3階

一般社団法人 薬剤師あゆみの会

「受講証明書請求」係

お送り頂いた「受講証明書請求書(自主学習用)」記載内容を精査の上、疑義が生じなければ、速やかに受講証明書の発送手配をいたします。