

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			
8. 研修会のねらい (他にプログラム・要旨等添付 ^{※2})			
9. 研修会の公開・非公開 ^{※3}	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 週間前までに必ずご提出ください。

※1) 認定単位は、研修会 45 分間を 0.5 単位として下さい。

※2) プログラム・要旨等の添付は必須です。

※3) 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
--------	-----	-------	-------	----