

(様式 1)

## 自己研修認定申請書 (学会参加用)

年 月 日

北海道科学大学 薬剤師生涯学習センター運営委員会 御中

申請者氏名	ふりがな 氏 名
受理通知書等 送付先	〒 自宅電話番号 ( )
連絡先電話番号	
メールアドレス (携帯電話不可)	@

自己研修を認定していただきたく、資料を添付し、下記の通り申請いたします。

参加学会名	
開催年月日	年 月 日～ 月 日
参加日	年 月 日
開催場所	
主催団体名	
添付資料	1. 学会参加証のコピー

北海道科学大学 薬剤師生涯学習センター 運営委員会 記入欄	受付日	年 月 日	受理番号 第 号
	許可日	年 月 日	