自己研修認定申請書（学会発表用）

（様式2）

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 | ふりがな  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　演者・共同演者（該当に○） |
| 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） | ＠ |

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

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 発表学会名 |  |
| 開催年月日 | 年　　　　月　　　　日～　　　　月　　　　日 |
| 発表日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 開催場所 |  |
| 主催団体名 |  |
| 添付資料 | 1．　□プログラムコピー　　□抄録コピー　　（どちらかチェック）  2．　学会参加証のコピー |

* 論文発表と学会発表の認定は合わせて１期10単位までです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |