

# 2019年度一般社団法人昭薬同窓会平成塾通信講座申込書

① 該当する受講料を次の口座にお振込みください ※別途振込手数料がかかります

・ゆうちょ銀行払込取扱票でのお振込

口座番号：00180-0-324854 口座名義：一般社団法人昭薬同窓会・平成塾

・他金融機関よりのお振込

ゆうちょ銀行 〇一九（せいひやくいち）店 当座0324854 口座名義：一般社団法人昭薬同窓会・平成塾

※ 「振込明細」をもって「領収書」とさせていただきます。改めて「領収書」の発行は致しませんので保存しておいてください

(ネット上からの場合は取引明細を印刷保存してください)

② 申込欄に必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください

③ 復習問題解答にメール送信を選択した方は申込書とは別に、

件名に『問題配信希望』、本文にお名前と配信を希望するアドレスを入力して送信してください

メール送信先 **alinfo@shoyaku.net** FAX番号、アドレスはお間違えないようお気をつけください

※ ホームページからもお申込みいただけます <http://shoyaku.net/school2019/>

FAX 番号 **042-721-1295**

※ 本年度はお申込方により受講料が異なります。ご注意ください

2019年通信講座を申し込みます 希望箇所にチェックを入れて該当する受講料をお払込みください		
<input type="checkbox"/>	教科書(最新版) 要 (教科書代込)	18,000円
<input type="checkbox"/>	教科書 不要 (薬物治療学最新版を所有している方)	12,000円
<input type="checkbox"/>	昭薬6年制卒業 (教科書代実費のみ)	9,000円
ふりがな	旧姓	薬剤師免許番号※取得済みの方のみ必須
お名前		
テキスト送付先	〒	-
	都道	
	府県	
お電話	-	FAX -
日中のご連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯		生年月日
		西暦 年 月 日
昭和薬科大学卒業 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	平成塾通信講座受講 <input type="checkbox"/> 初めて 当講座を何で知りましたか？ ( ) <input type="checkbox"/> 受講したことがある (2009・2011・2012・2013・2014・2015・2016・2017・2018)○で囲む	
勤務 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 薬局 (開業 勤務) <input type="checkbox"/> その他 ( )	単位発行方法 (ご記入のない場合は8単位一括とさせていただきます) <input type="checkbox"/> 2単位ごと <input type="checkbox"/> 8単位一括	
復習問題の解答方法 ※上記③の要領で事務局へ送信して下さい	※ <input type="checkbox"/> パソコンメールに配信 ※ <input type="checkbox"/> 携帯メールに配信 (ホームページを閲覧できる携帯に限る) <input type="checkbox"/> メール配信連絡せず月に1回ハガキで解答する	
問題配信メールアドレス (パソコン・携帯) 読み取りやすい文字でご記入ください	※ 携帯の方は「shoyaku.net」からのメールが受けられるように設定なさってください	
平成塾からのお知らせ受取りメールアドレス (はがき解答の方もご記入ください)	※ アドレスは FAX 送信でつづれやすいので大きな文字で分かり易くご記入お願いいたします	

お問合せ先：一般社団法人昭薬同窓会・平成塾事務局 TEL 042-722-5750 (月～金) PM12:00～15:00)