年　　　月　　　日

一般社団法人　薬剤師あゆみの会　御中

**受　講　証　明　書　請　求　書　(自主的研究用)**

論文・学会発表をいたしましたので、受講証明書を請求致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.発表雑誌名または学会名 |  |
| 2.学会開催日(期間) | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 3.学会開催場所 |  |
| 4.申　請　単　位　 | 単位 |

* 学会誌または掲載紙の表紙及び掲載面(別刷論文提出の場合は掲載紙の表紙及び掲載面の提出は不要)を添えて、雑誌掲載または学会発表後1ヶ月以内に申請ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 ・ 非会員 |
| 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．取得できる単位は次の通りです。

・論文発表：主著者5単位、共著者2単位

・学会発表：発表者4単位、共同発表者1単位

２．単位の取得に上限はありませんが、論文・学会発表単位は合算して認定薬剤師申請上限が

10単位／期です。尚、ここでいう期とは認定取得の場合は4年、認定更新の場合は認定期間を

指します。

３．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。

４．自主的研究の場合、学会誌または掲載紙の表紙及び掲載面等を申請フォームに添付いただくことが

できません。つきましては、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（自主的

研究用）」及び学会誌または掲載紙の表紙及び掲載面等を郵送または宅配便にて事務局宛に送付して

くださいます様お願いいたします。

〒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

お送り頂いた申請内容を精査の上、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。