

別紙

一般社団法人 新潟県医薬品登録販売者協会 主催

平成30年度 毒物・劇物取扱者試験準備講習会

受講申込書

申込先FAX: 025(282)7592

●平成30年度に開催される「毒物・劇物取扱者試験準備講習会」を受講したいので、
受講料（弁当代もあわせて）を添えて申し込みます。

※種目欄には
一般・農業用品目・特定品目のうち
受験する種目を記入してください。

(ふりがな) 受講者氏名	自宅住所 (受講票を送付します)		種目 ※	備考	受付年月日 (事務局が記入します)
	勤務先 (日中の連絡先)				
	〒				
		TEL () — FAX () —			
	〒				
		TEL () — FAX () —			
	〒				
		TEL () — FAX () —			
	〒				
		TEL () — FAX () —			

受講料振込日及び 振込依頼人名	平成30年 月 日 振込 振込依頼人名:
--------------------	-------------------------

弁当手配 (2日分)	
希望する	希望しない

*どちらかに○をして下さい