

別 紙

一般社団法人 新潟県医薬品登録販売者協会 主催

令和4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

※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。

受講者 氏 名	(ふりがな)	種 目 ※	備 考
自宅住所	(受講票を送付します) 〒 -		
勤務先名	(日中の連絡先として) TEL () - FAX () -		

受講料振込日及び 振込依頼人名	令和4年 月 日 振込 振込依頼人名：
--------------------	--