

自己研修認定申請書（学会発表用）

平成 年 月 日

日本大学薬学部 薬剤師教育センター 殿

生涯研修認定単位として、別刷り 1 部を添付し、下記のとおり申請いたします。

申請者氏名	ふりがな 氏名		
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)	@		
申 請 の 内 容			
発表学会名			
開催年月日	(西暦)	年 月 日	～ 月 日
発表日	(西暦)	年 月 日	
開催場所			
主催団体名			
発表種別	<input type="checkbox"/> 発表者 <input type="checkbox"/> 共同発表者 (どちらかチェック)		
添付資料	① <input type="checkbox"/> プログラムコピー <input type="checkbox"/> 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 1 0 単位までです。

日本大学薬学部 薬剤師教育センター 記入欄	受付日	年 月 日	受理番号 第 号
	許可日	年 月 日	