公益財団法人 日本薬剤師研修センター 御中

FAX:03－3568－0821　　年　　月　　日

日本薬剤師研修センター「出版刊行物」申込書

申込者氏名	
住所	〒 □□□－□□□□
電話番号	（　　）
ＦＡＸ番号	（　　）

	発行年	刊行物名	冊数
1	2017 年	病態と薬理を理解して薬学的ケアを実践する－高血圧症－	冊
2	2017 年	病態と薬理を理解して薬学的ケアを実践する－前立腺がん－	冊
3	2016 年	病態と薬理を理解して薬学的ケアを実践する－心不全－	冊
4	2015 年	病態と薬理を理解して薬学的ケアを実践する－大腸がん－	冊

会員か否か （レ点をつけて下さい）	□ 特別賛助会員 □ 個人賛助会員（会員番号:　　）

お申し込みは、当センター宛、郵便又はFAXにてお申し込み下さい。

公益財団法人 日本薬剤師研修センター 書籍係　〒107-0052 東京都港区赤坂1－9－13 三会堂ビル5F

FAX:03-3568-0821

◯ 請求書と書籍を併せてお送りいたしますので、お手元に届きましたら1週間以内にお振り込み下さい。