

ワークショップ受講証明書貼付用紙

氏名：	生年月日：西暦 年 月 日
ご所属：	会員番号：

ワークショップ受講証明書に下記コードが記載されているか確認し、受講証明書を貼付してください。

受講証明書に記載
があるコードに○
を付けてください



カリキュラムコード		
7.高齢者の処方見直しへのアプローチ	8.高齢者の身体能力に合わせた服薬支援	9.多職種との連携
7-3	8-2	9-2

ワークショップ受講証明書貼付
