

単位取得申請書

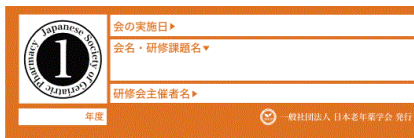
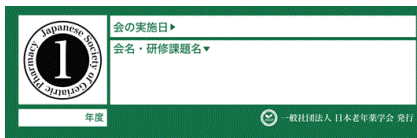
氏名：	生年月日：西暦 年 月 日
ご所属：	会員番号：

老年薬学認定薬剤師制度施行細則 第 15 条、第 16 条、第 17 条に基づき取得単位を申請します。

- ※ 日本老年薬学会学術大会への 1 回以上の参加を含むこと
- ※ 日本老年薬学会が主催する学術大会及び研修等の単位を 15 単位以上含むこと
- ※ 4 年度以内（申請年度を除く）に取得した単位が申請に有効です。
- ※ 単位シールが発行されないものにつきましては、「単位換算申請書(様式 d)」も提出してください。

単位の内容	単位数（ご記入ください）	
単位シール（緑色）（日本老年薬学会学術大会）	単位	15 単位 以上
単位シール（緑色）（本学会主催・協賛・共催の研修等）	単位	
単位シール（オレンジ色）（本学会後援の研修会等）	単位	15 単位 未満
本学会学術大会での発表	単位	
本学会学術大会、主催・共催研修会の講師等	単位	
論文、総説・解説の掲載	単位	
本学会企画 e-learning 受講（上限 4 単位）	単位	
他の学会の学術大会・年会への参加	単位	
合計	30 単位 以上	

○本学会が発行した単位シール(下記参照)を貼付してください。



単位シール貼付	

