

## 非会員の方で認定単位(研修センター及び日病薬)を希望する場合

### 令和6年度オーバードーズに関するシンポジウム 参加費入金方法

(入金締切 2025年1月16日(木)まで)

非会員の方で認定単位(研修センター及び日病薬)を希望する場合は、  
下記方法で参加費 5,000 円をご入金ください。

※県薬会員または県病薬会員以外の方は、非会員となります。

※非会員の方で認定単位(研修センター及び日病薬)を希望する場合は、入金により  
研修受講条件が確定します。

※お振込みの際は、振込人欄に「0119」(開催日)・「氏名」・「薬剤師番号」を必ずご記入願います。

●非会員で認定単位希望者 5,000 円 (振込手数料は受講者負担)

●入金締切日 令和7年1月16日(木)

#### ◆郵便振替

- ・口座番号：02420-9-8172
- ・口座名義：一般社団法人山形県薬剤師会

#### ◆銀行振込

- ・銀行名：ゆうちょ銀行・金融機関コード：9900・店番：249
- ・店名：二四九店(ニヨンキュウ店) 預金種目：当座
- ・口座番号：0008172
- ・口座名義：シヤ) ヤマガタケンヤクザイシカイ

※ 納入後の会費は、理由の如何に関わらず返金致しません