暫定研修様式1

日本病院薬剤師会 がん薬物療法認定薬剤師研修事業

認定研修施設申請書（暫定研修施設）

当施設は、日本病院薬剤師会がん薬物療法認定薬剤師研修事業実施要綱等に基づき、所定の書類を添えて、日本病院薬剤師会がん薬物療法認定薬剤師暫定研修施設として申請します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

施設長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（直筆の場合、押印は不要です）

　　　薬剤部科長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（直筆の場合、押印は不要です）