くすりの語り部養成講座申込書（一般用）

令和　　年　　月　　日

　次のとおり、くすりの語り部養成講座を受講したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 年　齢 | 該当する年代に〇をつけてください。　３０代以下　　４０代　　５０代　　６０代　　７０代以上 |
| 住　所 | 〒　　　　　　 |
| 勤務先※市外在住者 | 勤務先名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）住　　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　E-MAIL |
| 経　験 | 薬業関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）観光関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資　格 | 現在お持ちの資格があれば〇をつけてください。　薬剤師　　登録販売者　　医薬品配置従事者　　その他（　　　　　　） |
| テーマ | ※①または②のテーマのうち、いずれかを選択してご記入ください。①　「富山のくすり」と私との関係について②　語り部として伝えたいこと |
|  |

※応募者多数の場合、選考となります。