

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いては、「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	
本学会発行の実技実習等の受講証明書	単位	
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	
日本老年薬学会雑誌への論文の掲載	単位	
単位シール（橙色）（本学会後援、その他の研修会）	単位	15 単位 以下
論文、総説・解説の掲載（日本老年薬学会雑誌以外）	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	

○次のページ以降に本学会が発行した**単位シール**または**実技実習等の受講証明書**を貼付してください。

○単位シール（緑色）と受講証明書を先に貼付し、単位シール（橙色）は後となるようにしてください。



