2025年度埼玉吸入指導初級マイスター認定申込書

**申込に当たっての注意点**：

・申込締切　2025年3月24日(火)

・送付方法はメール、FAX、郵送のいずれも可。申し訳ありませんが通信料はご負担ください。

・申込書記載の文字で認定証、吸入指導マイスターリストが作成されます。楷書でご記入いただき、誤字にはご注意ください。

**取得単位数** ：2023 年度　　　　　単位

(単位シール等で証明必要) ：2024 年度　　　　　単位　計　　　　　単位(6単位以上必要)

**認定者氏名**：

**認定者所属施設**：

(マイスターリストに掲載する際、この施設名が掲載されます)

**所属施設所在地**：〒

(マイスターリストに掲載する際、この住所が掲載されます)

**所属電話番号**：

(マイスターリストに掲載する際、この電話番号が掲載されます)

**メールアドレス**：

(事務局からの連絡用。マイスターリストには掲載しません)

**所属薬剤師会　：**□熊谷　□東松山　□深谷　□朝霞地区　□その他（　　　　　）　□なし

**吸入指導マイスターリストへの掲載を希望しますか？**(認定後に変更も可能です)

□希望します　　　　　　　　　　　　　□希望しません

**吸入指導マイスターメーリングリストへの登録を希望しますか？**(認定後に変更も可能です)

□希望します　　　　　　　　　　　　　□希望しません

　→メールアドレス：

　(上記連絡用アドレスとは異なる場合のみ記入してください)

**申込書送先**

　埼玉県立循環器・呼吸器病センター　薬剤部（担当：杉田）

　〒360-0197　埼玉県熊谷市板井1696

　FAX：048-536-9918

　mail：[sugita.hideaki@saitama-pho.jp](mailto:sugita.hideaki@saitama-pho.jp)