様式 7-2

成果報告書

申請日（西暦）20　　年　　月　　日

公益社団法人東京都薬剤師会 会長 殿

グループ研修並びに自己研修の単位を申請するにあたり、研修成果を下記報告します。

フリガナ		
申請者氏名		
研修名等・主催者もしくは教材名	研修名： 主催者： 教材名：	
講師等肩書・講師名又は著者名	講師等肩書：	講師又は著者名：
申請単位の区分	□ グループ研修　　□ 自己研修	

成　果　報　告　（250 字以上 450 字以内で記入すること）

（450 字）