薬学検定（団体型）在宅受験＜記述式試験＞の申込み願書（ひな形）

団体名称	○○△○ 校、　○○△○株式会社、　○○△○病院
所在地	〒
学科・部署	
担当者名	（ 所属 ： 課 ）
ＴＥＬ	（ 携帯 ＜緊急用＞： ）
メール	
試験資材送付先	学校へ一括 又は 各受験者（自宅）へ（ ← いずれかを○で囲んで下さい）
答案用紙の提出	学校から（一括）→ 検定事務局 又は 各受験者から（個別に）→ 検定事務局
結果の送付先	学校へ一括 又は 各受験者（自宅）へ（ ← いずれかを○で囲んで下さい）
お支払い	請求書（後払い）又は ショッピングカートにてカード等で決済（先払い・領収書発行） （ ○で囲んで下さい ↑）※ショッピングカート→ https://zaitaku.shop-pro.jp/

受験者名簿

合計（受験者数） →	のべ　名

お名前	ご住所 ＆ 電話番号	薬学検定（１級） 8200円（税込）	薬学検定（３級） 6200円（税込）	美容薬学検定 6700円（税込）	食の薬学検定 5700円（税込）
○○　△郎	「試験資材送付先」、または「結果の送付先」のどちらか一方が「各受験者（自宅）」の場合のみ	○			
◎□　○美			○		
○□　▲子		○			○
○○　□男			○	○	
△□　美○		○			

※ 足りない場合は用紙をコピーしてご使用下さい。

ブランク用紙

↓　↓

薬学検定（団体型）在宅受験＜記述式試験＞の申込み願書（提出用）

団体名称	
所在地	〒
学科・部署	
担当者名	（ 所属 ： 課 ）
ＴＥＬ	（ 携帯 ＜緊急用＞： ）
メール	
試験資材送付先	学校へ一括 又は 各受験者（自宅）へ（ ← いずれかを〇で囲んで下さい）
答案用紙の提出	学校から（一括）→ 検定事務局 又は 各受験者から（個別に）→ 検定事務局
結果の送付先	学校へ一括 又は 各受験者（自宅）へ（ ← いずれかを〇で囲んで下さい）
お支払い	請求書（後払い）又は ショッピングカートにてカード等で決済（先払い・領収書発行） （ ↑ いずれかを〇で囲んで下さい）

受験者名簿

合計（受験者数） →	のべ 名

お名前	ご住所 ＆ 電話番号	薬学検定（１級）	薬学検定（３級）	美容薬学検定	食の薬学検定
		8200円（税込）	6200円（税込）	6700円（税込）	5700円（税込）

※ 足りない場合は用紙をコピペしてご使用下さい。