

令和7年度毒物劇物取扱者試験準備講習会

—— 受験者のための準備講習会のお知らせ ——

公益社団法人 静岡県薬剤師会

〒422-8063 静岡市駿河区馬淵二丁目16番32号

TEL 054-203-2023 FAX 054-203-2028

登録番号 T4080005006246

令和7年度静岡県毒物劇物取扱者試験が来る令和7年8月2日に実施されます。

静岡県薬剤師会では、毒劇物が適正に管理されることを目的に、本試験の受験者を対象とした準備講習会を次の要領により開催いたします。

なお、この準備講習会受講申し込みは、保健所への受験申し込み手続きとは別のものですので、お間違いのないようご注意ください。

- 日 時 令和7年7月5日(土)～6日(日)の2日間、両日とも午前9時30分～午後4時00分
 - 会 場 静岡県職員会館 もくせい会館 富士ホール（静岡市葵区鷹匠3-6-1 TEL 054-245-1595）
 - 受 講 料 一般料金 20,000円（内消費税 1,818円（10%対象））
学生料金 15,000円（内消費税 1,364円（10%対象））
・受講料、テキスト代、資料送料、2日間の昼食弁当代を含む。
・学生料金で受講申込される場合は、払込通知票に学校の証明印が必要です。
・一旦払い込んだ受講料は返金いたしません。
 - 募集定員 100名
 - 申込方法 本紙下欄「払込取扱票」に必要事項を明記のうえ、受講料を添えて郵便局で払い込んでください。
申し込み期限は6月19日です。
- ※ 注 意
- ・入金確認後、順次、受講票・テキスト・問題集をお送りいたします。講習会当日は必ずご持参ください。
 - ・会場収容人員の都合により、申込期限前に申し込みを締め切る場合があります。
 - ・払込取扱票は1枚につき1名の申し込みしかできません。

払 込 取 扱 票

通常払込料金
加入者負担

払込票兼受領証

この払込取扱票は使用できません。
県内各保健所で配布している用紙を
ご利用の上、お申込みをお願い致します。

各票の※印欄は、記入人において記載してください。

02	名古屋	口座番号（右詰めに記入ください。）		金額	千	百	十	万	千	百		
0	0	8	7	0	4			8	4	5	0	4
加入者名	公益社団法人 静岡県薬剤師会			料金	特殊取扱							
払込人住所氏名・通信欄	令和7年度 毒物劇物取扱者試験準備講習会受講申込書			※学生割引料金払込者のみ記入 学校名								
受 講 者 氏 名				申込者が本校の生徒であることを証明します。								
〒				Tel - -								
テキスト 受講票等 発 送 先 住 所				受験区分（いずれかに○を付ける） 一 般 農薬用品目 特定品目								
備 考				受付局日附印								

裏面の注意事項をお読み下さい。（私製承認名第2035号）

訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
取り取らないで郵便局にお出しください。

加入者名	公益社団法人 静岡県薬剤師会							
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
払込人住所氏名								
料 金	(消費税込み)			受 付 局 日 附 印				
特 殊 取 扱	円							

この受領証は、郵便局で機械
処理をした場合は郵便振替の払
込みの証拠となるものですから
大切に保存してください。

ご注意

この払込書は、機械で処理し
ますので、本票を汚したり、折
り曲げたりしないでください。

この払込取扱票の裏面には、何も記載しないでください。