

## 明治薬科大学 薬剤師生涯学習講座 受講レポート

※記入前に、次ページの(注意事項)も必ずご確認ください 提出日: 20 年 月 日

受講者氏名			
受講日	20 年 月 日	研修形態	該当するものに☑ <input type="checkbox"/> e-Learning 講座 <input type="checkbox"/> 共催
講師名			
受講コード (e-Learning 講座 受講者のみ記入)	e-Learning 講座は、e から始まる数字のみをご記入ください。 (例: E130523051901e109 の場合、「e109」のみ記入)		
講義タイトル			
受講内容のまとめ			
【学びや気づき、今後の活用計画なども含む。400 文字程度 (360~420 文字を目安) でご記入ください】			

——— 以下、関係者記入欄 (受講者記入不要) ———

区分	押印 (署名可)	日付	所見 (いずれかに○)
受付		/	
教員確認・評価		/	可 否 ( )

記入例

提出日：2026年 4月 1日

受講者氏名	明薬 華子		
受講日	2026年 4月 1日	研修形態	該当するものに☑ <input checked="" type="checkbox"/> e-Learning 講座 <input type="checkbox"/> 共催
講師名	花田 和彦		
受講コード (e-Learning 講座 受講者のみ記入)	e-Learning 講座は、e から始まる数字のみをご記入ください。 (例：E130523051901e109 の場合、「e109」のみ記入) e109		
講義タイトル	臨床薬物動態学		
受講内容のまとめ			
【学びや気づき、今後の活用計画なども含む。400文字程度(360~420文字を目安)でご記入ください】 ※以下は文体の参考例です。講座概要、内容のコピーや同一表現の使用は不可とします。 <u>必ずご自身の体験・学びに基づいて記入してください。</u>  今回の講座では、…考えている。			

**(注意事項) 記入前に必ずご確認ください**

- ・提出期限：受講日から1週間以内
- ・提出先：lifelong@my-pharm.ac.jp (キャリア支援課 (生涯学習室))  
※件名「受講レポート提出」、本文に氏名・連絡先(電話・E-mail)を記入のうえ、受講レポートをメール添付で送付してください。
- ・1講座毎にご記入ください(複数の講座を1枚にまとめてのご記入はご遠慮ください)。
- ・記入不備があった際は、受講レポートの差し戻しや再提出を依頼する場合がございます。

◆問い合わせ先：明治薬科大学キャリア支援課 (生涯学習室)  
電話 042-495-8648 (平日9時~16時)  
メール lifelong@my-pharm.ac.jp