

研 修 受 講 修 了 証 NO ○○

次の者は（一社）群馬県医薬品配置協会研修運営
委員会が主催の平成○○年度資質向上研修を修了
したことを証明します。 平成○○年○○月

群 馬 太 朗

一般社団法人 群馬県医薬品配置協会

会 長 井波 銀三