様式10

単位シール付与者名簿

（西暦）　　年　　月　　日

昭和大学薬学部生涯教育推進委員会　殿

　月　　日開催、（研修会名）　　での単位シール付与者は以下の通りです。

所属	氏名	単位数
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位
		単位

（注）　本名簿は、学外主催その他研修会等終了報告書（様式９）と共に研修終了後２週間以内に提出してください。