

各 位

主催：公益社団法人新潟県薬剤師会 会長 山岸 美恵子
 一般社団法人新潟県医薬品登録販売者協会 会長 木村 和則
 後援：新潟県

【登録販売者】平成30年度生涯学習研修会「通信研修(第1回分,第3回分)」のご案内

この度、新潟県医薬品登録販売者協会と共催で、集合研修、DVD補講を受けられない方のために、「集合研修録画DVD」による「通信研修」を実施いたします。受講を希望される登録販売者の方は、下記により期日までにお申し込みください。

《ご注意》 ●厚労省「外部研修ガイドライン」で『毎年12時間以上定期的かつ継続的な研修受講』・『年間受講時間数のうち通信研修は集合研修の半数を超えないこと』となっています。
 ＊研修会は、原則「集合研修」(会場での受講)です。
 ●厚労省改正省令施行通知には、『登録販売者が積極的に研修を受講する必要があること』『薬事監視等の際には、適切な研修が行われているのか否かを確認』と明示されています。

記

1 申込方法

●下記申込用紙により、**3月8日(金)までにFAXにて新潟県薬剤師会へお申込ください。**

(DVD作成の都合上、期日厳守をお願いいたします。)

《第1回分DVD》(2018年6月27日開催分)

①薬事行政情報 ②外用消炎鎮痛薬 ③覚えておきたい生活習慣病

《第3回分DVD》(2018年11月14日開催分)

①薬事行政情報 ②湿疹・皮膚炎の薬 ③水虫薬

2 受講にかかる代金

(1) DVD料金 1回分3,000円 …グループでの利用も可能です。

(2) 受講料 薬剤師会員店舗の方 3,000円、左記以外の方 4,000円

3 その他

○申し込み取りまとめ後にDVDを作成してお送りいたしますので、同封の請求書により代金をお振込願います。

○修了証ホルダーの有無をお知らせください。(申込書下欄に○印)

○複数名で受講される場合は、DVDはグループで1つの申込みで結構ですが、受講料は個人ごとに請求いたしますので、必ず一人ずつお申込みください。

(切 り 取 り)

平成30年度生涯学習研修会「通信研修(第1回分,第3回分)」申込書

(申込先FAX 025-281-7735)

受講者名		店舗名	
〒		薬局・店舗住所	
		電話番号	
		()	

申込み内容

① DVD (購入するものに○)	②受講料 (いずれかに○)	合計金額(①+②)
1. 第1回(6月開催)分DVD 1セット(@3,000)	会員店舗 @3,000、会員外 @4,000	
2. 第3回(11月開催)分DVD 1セット(@3,000)	会員店舗 @3,000、会員外 @4,000	
*修了証ホルダー	有 無	合計金額