

令和4年6月6日

会員各位

公益社団法人新潟県薬剤師会 会長 荻野 構一  
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

### 【登録販売者】令和4年度生涯学習研修会 年間受講料「一括納入（割引付き）」のお知らせ

日頃より、当会の事業運営にご協力いただき感謝申し上げます。

当会は、今年度も新潟県医薬品登録販売者協会と共催により「登録販売者生涯学習研修会」を開催しますので、申し込みについて下記のとおりお知らせいたします。

今年度も昨年に引き続き、研修会受講料は原則「年間受講料一括納入」であり、一括納入の特典として受講料1回分割引といたします。

貴薬局・店舗に従事されている登録販売者がおられましたら周知いただき、お申込みください。よろしく願いいたします。

#### 記

- 1 申し込み方法 前年度より継続の方は、申込は不要です。（変更あればご連絡願います。）  
新規申し込みの方は、「年間受講申込書」を新潟県薬剤師会へFAXでご送付ください。  
新潟県薬剤師会への申し込みの締切は、令和4年6月30日（木）です。
- 2 年間受講料 

●県薬会員・店舗の従業員	9,000円	(通常12,000円)
●会員外	12,000円	(通常16,000円)
- 3 納入方法 後日、新潟県医薬品登録販売者協会から郵便払込用紙を郵送いたしますので、参加費をお納めください。（払込手数料はご負担願います。）
- 4 納入期限 令和4年7月15日（金）までに納入をお願いいたします。
- 5 その他
  - ・「一括割引」は、納入期限までに納めていただいた方が対象となります。
  - 一括納入されない方の受講料は、通常金額（1回3,000円）とします。
  - 一括納入された方がやむをえず欠席された場合には、通信研修（DVDまたはインターネット配信）を追加代金なしで手配いたします（要連絡）。
  - ・テキスト（OTC 医薬品学／南江堂）をお持ちでない方は、別途購入していただきます。（定価4,290円）

◎ 第1回は通信研修で実施いたしますので、ご了解ください（第2回以降は協議中です）。

令和4年度登録販売者生涯学習研修会 年間受講申込書

氏名	
勤務先名	勤務先の記載がない場合は、「会員外」の扱いとさせていただきます。
電話番号	— —
FAX番号	— —
資料送付先	勤務先 ・ 自宅（どちらかに○をしてください） 〒 — ご自宅の場合は、電話番号もご記入ください。（ — — ）
通信研修の場合の 受講方法について	ご希望に○をつけてください。（注1） 1. DVD視聴                      2. インターネット視聴

（注1）①DVDは、DVDプレイヤーやパソコンにて再生していただきます。

②インターネットは、新薬協ホームページ内にパスワード入力で視聴可能です。

（手順の詳細は、研修資料に同封いたします）

◎FAXにてお申し込みください。（各欄明記のご協力をお願いいたします。）

◎送付先 新潟県薬剤師会 FAX:025-281-7735 締切:6月30日(木)

◎本申し込みの内容は、研修会開催のため、新潟県医薬品登録販売者協会へ情報提供いたしますのでご了承ください。

（お問い合わせ）公益社団法人新潟県薬剤師会 事務局担当:長谷川、林、清水、大平  
TEL 025-281-7730