

令和6年5月9日

保険薬局薬剤師 各位

公益社団法人新潟県薬剤師会
会長 荻野 構一

令和6年度第6・7回関東地区調整機構主催認定実務実習指導薬剤師養成講習会（座学）及び第6回同養成ワークショップ（薬学教育者ワークショップ）参加者募集について（ご案内）

平素より、当会の会務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、下記の認定実務実習指導薬剤師養成講習会及びワークショップについて、関東地区調整機構から新潟県の参加者の推薦依頼がありました。

つきましては、参加者を募集いたしますので、本講習会・ワークショップのご参加も是非ご検討ください。

なお、今年度新潟県で開催するワークショップは、5月8日に募集を締切り、定員を超える申し込みがありましたので、申込内容等を考慮して選考いたします。

記

1 参加者を募集する講習・ワークショップについて

研修会（実施団体）	日程	会場	募集人数*	申込締切日
①第6回 養成講習会（座学） （日本保険薬局協会）	6月30日（日）	日本保険薬局協会 （東京都中央区）	3名	5月15日
②第6回ワークショップ （日本保険薬局協会）	7月27日（土） ～28日（日）	星薬科大学 （東京都品川区）	3名	5月15日
③第7回養成講習会（座学） （群馬県病院薬剤師会）	7月7日（日）	高崎健康福祉大学 （群馬県高崎市）	3名	5月27日

*募集人数は、薬局と病院の参加者の合計です。

- ・①第6回養成講習会の参加は、②第6回ワークショップに申し込む方を優先します。
- ・②第6回ワークショップは、既に養成講習を修了している方も受講可能です。
- ・新潟県開催のワークショップに申し込んだ方でも②第6回ワークショップの申込みは可能です。ただし、②第6回ワークショップを優先的に選考させていただきます。

2 応募資格：認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領を満たす薬剤師（参加申込書参照）。

3 申込方法：参加申込書（エクセルファイル）に必要事項を記入し、新潟県薬剤師会までメールで送付ください（上記締切日必着）。

4 その他：

- 申込多数の場合は、申込内容を考慮して選考させていただきますのでご了承ください。
- 参加決定後、開催時間、参加費などの詳細をご連絡します。
- 全日程の参加および薬学生実務実習を受入れることを前提に、お申し込みいただくようお願いいたします。
- 参加申込書の「実務経験年数」は、通算年数を1日7時間勤務で換算し、病院→薬局などの異動がある場合は合計年数をご記入ください。

5 問合せ先：公益社団法人新潟県薬剤師会 薬学生実務実習委員会事務局 長谷川、峰田
電話 025-281-7730、メール jju@niiyaku.or.jp（←スペースを削除）