令和2年度「要指導医薬品・一般用医薬品販売に関する講習会」ご案内

令和2年12月

　公益社団法人静岡県薬剤師会

１　目　的

薬剤師の一般用医薬品の販売に関する知識及び技能の向上を図り、もって県民の健康な生活の確保及び向上に寄与することを目的としています。

２　日　時　　令和3年2月21日（日）　午後1時30分～午後4時50分

３　会　場　　静岡県薬剤師会館　静岡市駿河区馬淵2-16-32　電話054-203-2023

　　　　　　　＊　駐車場の用意はございませんので、お車での来場はご遠慮願います。

４　内　容　　詳細はプログラムのとおり

５　対象者　　薬剤師

６　定　員　　７０名

７　受講料　　無料

　　　　　　　※受講の際には、会員証又は身分を証明する書類（運転免許証等）をご持参ください。

８　申込方法

下記「受講申込書」により、1月22日（金）までに直接県薬事務局あて電子データ（Word形式）にてお申込みください。ご不明の点は、県薬事務局までお問い合わせください。

受講申込書は県薬ホームページに掲載いたします。ホームページ掲載の「入力する際の注意点」を確認の上、受講申込書に入力をお願いします。締切日以前でも定員になり次第締め切らせていただきますので、お早めにお申込みください。

９　お申込み・問合せ先

静岡県薬剤師会事務局　担当：木村 TEL:054-203-2023　 Ｅ-mail: [1\_syokunou@shizuyaku.or.jp](mailto:1_syokunou@shizuyaku.or.jp)

10　その他

本研修会は、日本薬剤師研修センター「研修認定薬剤師制度」対象研修会として、2単位申請予定です。また、受講者の氏名及び薬剤師免許番号を日本薬剤師研修センターに報告しますので予めご了知ください。

本会における新型コロナウイルス感染症防止対策につきましては、当会ホームページの研修会・講習会のサイトに掲載していますので、事前に確認のうえお申込みください。

なお、新型コロナウイルスの影響により、やむを得ず開催延期・中止となる場合があります。

開催延期・中止の場合は、メール送信、ホームページへの掲載の方法によりお知らせいたします。

令和2年度「要指導医薬品・一般用医薬品販売に関する講習会」受講申込書

申込日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員区分 | 会　員（所属薬剤師会：　　　　　　　　　　　薬剤師会）  　非会員　　　　　　　　　　　　　※該当する項目の□をクリックしてください。 | | |
| （ふりがな）  申込者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　） | 性　別 | 男　・　　女  ※該当する項目の□をクリックしてください。 |
|  | 薬剤師名簿登録番号 |  |
| 薬局名 |  | 薬局TEL |  |
| 薬局所在地 |  | 薬局FAX |  |
| E-ｍａil  アドレス | 本研修会に係る連絡を受信するメールアドレスを記載してください。  @ | | |

※１　受講の可否は、申込締切日以降、メールにて連絡いたします。

※２　ご提供いただいたメールアドレスは本研修以外の目的では使用しません。

※３　欠席される場合は、県薬事務局までご連絡ください。