

平成 31 年 1 月 21 日

各 位

公益社団法人石川県薬剤師会 会長 中森 慶滋
薬局実務実習委員会 委員長 橋本 昌子

「認定実務実習指導薬剤師」の 養成・更新のためのDVD講習会開催のご案内

(WS 受講希望者は事前に DVD 講習会を受講のこと)

平素は石川県薬剤師会の薬学生実務実習支援事業に多大なご協力いただきありがとうございます。
本会では、認定実務実習指導薬剤師養成のための研修事業を実施しています。今回、表記の講習会(平成 31 年 3 月 17 日)を下記の実施計画に従って受講者を募集いたします。

- 1) 養成 DVD 講習会受講資格 (詳細は、日本薬剤師研修センターの HP を参照)
 - ① 薬剤師実務経験 5 年以上(6年制卒業薬剤師は 3 年以上)であること
 - ② 受講時点で勤務 3 年以上継続し、かつ現に病院・薬局に勤務していること
- 2) 認定実務実習指導薬剤師の更新(詳細は、日本薬剤師研修センターの HP を参照)
 - ① 下記の講習会日までに 6 年目に入り、認定期限が 2020 年 3 月 16 日までの認定者

<DVD講習会開催計画>

主催：日本薬剤師研修センター／石川県薬剤師会・

開催日	平成 31 年 3 月 17 日(日) 13:00～	
場 所	石川県地場産業振興センター2F 第 2 研修室 場所:金沢市鞍月 2-1	
1)養成講習会	13:00～17:00 (講座①,②,③) (成果報告書作成時間含む)	成果報告書を作成し提出のこと
2)更新講習会	14:00～15:10 (講座④)※	成果報告書の作成は不要です
受講料	養成講習会: 1,000 円 更新講習会: 1,000 円 (テキスト代含む)	
※ 講座②と講座④は同じであり、講習会は合同で行います		
※ 終了後、受講証明書をお渡しします		
☆ 病院薬剤師や他県の薬剤師も受講可能です		

----- 申 込 書 ----- 提出期限 平成 31 年 2 月 18 日(月)17:00

平成 31 年「認定実務実習指導薬剤師」養成DVD講習会申込書		
養成／更新	受講希望者氏名 ふりがな を付けてください	連絡先など 正確に記入してください
1 養成		(勤務先名称)
2 更新		(連絡先)
(どちらかに○)	※再度受講資格を確認してください	

Fax 076-223-1520

920-0032 金沢市広岡町イ 25-10
石川県薬剤師会 薬局実務実習委員会
Tel. 076-231-6634 Fax 076-223-1520
「石川県薬剤師研修センター」の HP もご覧ください