

令和5年度 第3回・第4回 登録販売者 生涯学習研修会 開催のお知らせ

[令和4年4月1日施行 薬機法施行規則改正省令（研修省令）対応]

医薬品登録販売者の皆様には日頃よりご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

標記研修会を下記のとおり開催いたします。受講希望の方は、申込フォームか受講申込書にてお申してください。受講者のお名前は山口県健康福祉部薬務課に報告しております。

本研修は、令和4年4月1日施行の薬機法施行規則改正省令（研修省令）に対応し、研修実施機関として厚生労働省へ届出をしております。

回	第3回	第4回
日時	11月16日（木） 11月26日（日） 11/16 13:00～ <u>16:15（5分延長）</u> 11/26 13:00～ <u>16:20（10分延長）</u> 12:30 受付開始	令和6年2月18日（日） 2月29日（木） 13:00～16:10 12:30 受付開始
会場	山口県総合保健会館2階 第1研修室 山口市吉敷下東3-1-1	2/18 山口県総合保健会館2階 多目的ホール 2/29 同上 第1研修室
研修内容	A 講座 4 疲れ目、目の乾き、痒み、結膜炎、ものもらい B 講座 3 法規・制度、適正使用・安全対策等 4 理念、倫理、関連法規等	A 講座 5 咳、痰、呼吸困難（熱を伴う場合には「風邪様症状」で） 6 生理痛がある
講師	一般社団法人山口県薬剤師会様に依頼	
締切	11月10日（金）	令和6年2月13日（火）

*各回とも同じ内容で2回行いますので、どちらか都合のよい日に受講してください。

*研修手帳をご持参ください（受講証明印を押印します）。

*本研修の詳細および研修内容変更の場合は当協会ホームページでお知らせします。

【受講料】会員：無料（*集合研修のみ）

非会員：各回 3,000円（*当日、会場受付でお支払ください）

【研修手帳】500円 *会員は1冊目は無料。修了証となり受講証明印を押印します。初めて受講の方は申込の上、会場受付で購入またはお受取ください。

【参考図書】「今日のOTC薬(第5版)」3,600円 *希望者は必ず申込し、会場受付でご購入ください。

*山口県総合保健会館建物内ではマスクを着用してください。

*発熱等の症状がある場合は出席を控え、後日、通信(DVD)研修に切り替える旨をご連絡ください。

*車でご来場の方：駐車場の混雑が予想されますので、時間に余裕を持ってお越しください。

駐車場は総合保健会館専用駐車場(コンビニ横)か臨時駐車場(約200m北)をご利用ください。当協会ホームページに駐車場の地図等を掲載しております。

*新型コロナウイルス感染症流行状況により実施形式等が変更となる場合があります。

令和5年度 第3回・第4回 登録販売者 研修会 受講申込書

資料準備等の都合上、申込は必ず行ってください。申込フォーム〔右下の二次元コード(google forms)〕の送信か、申込書の FAX または郵送にてお申込ください。

◎受講希望日・形式 (○に✓を入れてください)

第3回 (締切: 11月10日)

第4回 (締切: 令和6年2月13日)

集合研修 11/16(木)

集合研修 令和6年2/18(日)

集合研修 11/26(日)

集合研修 令和6年2/29(木)

通信(DVD)研修

通信(DVD)研修

*通信(DVD)研修での受講: 原則、全4回のうち2回まで・締切後も随時受付

氏名 _____ 店舗名 _____

(勤務の方は必ずご記入ください。*支店名まで)

住所 (郵便物・通信研修教材などお届け先 / 建物名・店舗名まで)

〒 _____

_____ (自宅・勤務先)

連絡先 TEL _____ FAX _____

E-Mail [将来的に研修会案内・申込書(申込フォーム)、ご連絡等は可能な限りメール送信を基本とすることを目指しています。] *正確にご記入ください。

研修手帳申込 _____冊 (*新規の方) 参考図書(3,600円)申込 _____冊 (*希望者)

*通信研修受講の場合、手帳・図書の代金は受講料と共にお振込ください。

——— 通信(DVD)研修 受講手順 ———

① 本申込書か申込フォームで申込し、各回締切日までに受講料を下記口座にお振込ください。

【受講料】 各回 会員: 2,000円 非会員: 3,000円

【振込先】 山口銀行 湯田支店 普通 551836 (一社)山口県医薬品登録販売者協会

②教材は各回の集合研修終了以降に当協会から発送します。*発送まで時間が掛かる場合があります

③各自で研修し、確認テストを行い、解答用紙を当協会に郵送してください。受講証明印(シール)を送りますので研修手帳の通信の受講印欄にお貼りください。解答用紙の提出期限は教材に同封の文書等でお知らせします。

一般社団法人山口県医薬品登録販売者協会
〒747-0032 山口県防府市宮市町1 1番2号
TEL 0835-28-7870 (月~金 10~18時/祝休)
FAX 0835-28-9596
E-Mail: yakusyu@ceres.ocn.ne.jp
ホームページ: <http://www.yamatohan.sakura.ne.jp/study.html>

【集合・通信 申込フォーム】
この二次元コード(google forms)
からもお申込できます

