平成 30 年 6 月吉日

認定実務実習指導薬剤師認定申請予定者　各位

和歌山県病院薬剤師会
和歌山県薬剤師会

平成 30 年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会開催のご案内

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

標記の講習会を下記のとおり開催いたします。本講習会は、認定実務実習指導薬剤師の認定要件となりますので、実務実習指導薬剤師の認定申請をする方は受講して頂くようお願い致します。

※今回よりこれまでの【講座ア・イ・ウ・オ】から改訂モデル・コアカリキュラム対応の講座①、②、③に替わりました。

記

■日　時：平成 30 年 8 月 5 日（日）　１２：３０～１７：００（受付：１２：００～）

■会　場：済生会和歌山病院　７階講堂

（和歌山県和歌山市十二番丁 45 番地／TEL：073 - 424 - 9803　※問い合わせ窓口：薬剤部　木村）

※お車でお越しの方は、近隣のコインパーキング等をご利用下さい

■内　容

１２：３０～１２：４０	概要説明
１２：４０～１３：４０	講座①（旧　講習講座【イ】）
１３：４０～１４：４０	講座②（旧　講習講座【ウ】）
１４：５０～１６：２０	講座③（旧　講習講座【ア】、【オ】）
１６：２０～１７：００	成果報告書作成、受講証の交付

※講習会修了時に成果報告書と引き換えに受講証を交付いたします。遅刻・早退の場合、受講証は発行されません。

■受講料：和歌山県病院薬剤師会・和歌山県薬剤師会会員・・・無料
上記以外の日本病院薬剤師会・日本薬剤師会会員・・・１０００円（当日支払い）
非会員・・・５０００円（当日支払い）

■申込先：済生会和歌山病院　薬剤部　FAX：073 - 424 - 9804

平成 30 年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会受講申込書

会員区分	和歌山県病院薬剤師会　・　和歌山県薬剤師会　　会員 他府県病院薬剤師会　・　他府県薬剤師会　　会員 非会員　（いずれかに○をつけて下さい）
勤務先名	
参加者氏名	
連絡先	TEL：　　FAX：

締切日：7 月 17 日（火）※必ず締切厳守でお願いします。