

各位

一般社団法人四日市薬剤師会
会 長 藤戸健司
担当副会長 平岡伸五

登録販売者集合研修会 開催のお知らせ<修正版>

平素は会の運営に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

現在、薬局において、登録販売者の皆様には薬剤師のフォロー等を担っていただいておりますが、登録販売者として職能取得後に本来必要な集合研修・eラーニングを合わせた年間12時間の外部研修の開催が、近隣では対応が難しい状況であります。

そこで、(一社)四日市薬剤師会において関係団体様と協議を行い、「登録販売者集合研修会」を開催する運びとなりました。ぜひご参加いただき、皆様の更なる知識向上の一助としてご活用ください。

記

日 時：令和3年7月～令和4年2月までの全4回（1講座3時間）<予定>
（詳細につきましては別添をご確認ください）

会 場：ZOOMによる配信形式

お申し込み受付後、参加者の方にアドレス・ID等をご連絡いたします

参加費：勤務先が三重県薬剤師会 会員／1講座 2,200円（税込）

非会員／1講座 4,400円（税込）

お申込み完了後に、下記記載の指定口座へ振込みをお願いいたします。

- ・研修用テキストについて （一社）日本医薬品販売者協会のテキスト使用
（一社）日本医薬品販売者協会のテキストが必要な方は、2,200円（税込）にて販売いたします。（ただし1回目講座を受講の方に限り1,100円（税込）受講料と共にお支払ください。（テキストは入荷次第配布となります）

振込み先／三十三銀行 新道支店 普通預金 1072858 シヤ) ヨツカイチャクザイシカイ

- ・振込手数料はお申込者のご負担をお願いいたします。
- ・領収書は振込証明書をもって代えさせていただきます。
- ・お振込み後の返金はいたしかねますので予めご了承ください。

申込み：令和3年7月10日（土）までに下記 URL または別紙記載の QR コードからお申し込みください。

（難しい場合は別添の用紙にて FAX でご送信ください FAX 059-354-8441）

お申込み先／<https://forms.gle/JLWAnVnLTnxvBskW6>

なお、この研修会は、登録販売者による一般用医薬品の販売および情報提供が円滑に遂行されるようその職能の資質向上を諮りもって薬事衛生の向上に寄与するため、「平成24年3月26日付け薬食総発0326第1号厚生労働省医薬食品局総務課長通知」（以下「通知」という。）による外部研修として行うものであります。また、研修の対象は薬局開設者、店舗販売業者、配置販売業者（以下「一般用医薬品販売業者」という。）の施設に従事するすべての登録販売者となります。

受講申込書

勤務先： _____

(三重県薬剤師会 会員 ・ 非会員)

所在地： _____
〒 _____

勤務先電話番号： _____

フリガナ 氏名	_____	登録番号	_____	_____ 県
住所	〒 _____			
携帯電話	(_____)			
Eメール	フリガナ _____			
	※1(エル)と1(イチ)、0(オー)と0(ゼロ)等が判るようにお願いします。			

開催日時	希望日 (○を付けてください)	受講料		テキスト代 (希望者のみ)
		三重県薬剤師会 会員	三重県薬剤師会 非会員	
第1回 令和3年7月18日(日) 13:00~		2,200円	4,400円	1,100円
第2回 <予定> 令和3年9月23日(祝) 13:00~		2,200円	4,400円	2,200円
第3回 <予定> 令和3年11月23日(祝) 13:00~		2,200円	4,400円	
第4回 <予定> 令和4年2月23日(祝) 13:00~		2,200円	4,400円	
合 計				円

この情報は、研修会受講のためにのみ使用いたします

送信先： 059-354-8441

問合せ：一般社団法人四日市薬剤師会 事務局
TEL/059-354-8440
月~金 9:00~17:00

申込締切：令和3年7月10日(土)

