

認定実務実習指導薬剤師養成講習会開催のご案内

標記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であります。

なお、認定実務実習指導薬剤師の認定要件は、ワークショップ形式及び講習会形式(①②③)の研修を順に受講することです(詳細については日本薬剤師研修センターホームページをご覧ください)。

次回、開催日は、8月5日(日)です(平成30年度はこれが最後の開催となります)。

記

(1)日 程：

日 時	講 座 ¹⁾	場 所	定 員 ²⁾ (申込締切日)	単 位	受 付 開始時間
				大阪府 薬剤師会 生涯教育 研修制度	
平成30年 5月27日(日) 12:30～16:50	講座① 12:30～13:30 講座② 13:40～14:40 講座③ 14:50～16:20 報告書作成 16:20～16:50	大阪府薬会館 本館3階 大ホール	200名 (5/21(月))	5	11:30から

1)本講座は日本薬剤師研修センターの研修認定薬剤師制度の認定対象外です。受講シールの配付はございません。

2)先着順に受け、定員に達した場合は受付期間内でも締め切らせていただきますので、ご了承ください。

3)旧の講座アイウ又はオのうち、受講していない講座がある場合は、次のとおり講座①②又は③を受講してください。

講座アの場合 講座③ 講座ウの場合 講座②
講座イの場合 講座① 講座オの場合 講座③

(2)内 容：[講座①] 薬剤師の理念

[講座②] 薬学教育モデル・コアカリキュラム及び薬学実務実習に関するガイドライン

[講座③] 学生の指導(法的問題)、学生の指導(薬局関係)及び学生の指導(病院関係)

[成果報告書作成]

(3)参加費：1日の講座の参加費は(1日の研修会で全て受講しても、1講座だけでも)

大阪府薬会員、他府県薬会員、日病薬会員1,000円 非会員3,000円(当日支払い)

(4)申込方法：必ず、下記の申込書にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

(5)持参品：筆記用具(レポート(用紙は配付いたします。概ね250字以上目安)記載用)

注意事項(講座共通)

※成果報告書は講習会終了後すぐ提出, その場で受講証と引き換えとなります。

(それぞれの講座の成果報告書提出)

※本受講証は, 認定実務実習指導薬剤師の申請をする際に必要となります。また, 紛失等による再発行は行いません。

FAX送信された参加申込書が参加証の代わりになりますので, 当日受付にてご提出ください。

FAX番号 06-6947-5480

認定実務実習指導薬剤師養成講習会 講座①②③ 参加申込書

平成30年5月27日(日)

講座①	12:30~13:30
講座②	13:40~14:40
講座③	14:50~16:20
報告書作成	16:20~16:50

平成30年 月 日

会員区分 (○を付けてください。)	大阪府薬会員 ・ (他府県薬会員 府・県) ・ (日病薬会員 府・県) ・ 非会員		
地域・職域名	会員番号	(大阪府薬雑誌の宛名ラベルに記載されています。例: 12-3456789)	
フリガナ 参加者名	(受講証交付等の関係で, 楷書でご記載ください。)		
勤務先名			
連絡先TEL	大阪府薬の 薬剤師章		有 ・ 無
希望受講講座 (○を付けてください。)	講座① ・ 講座② ・ 講座③		
薬剤師 実務経験	年	勤務状況 (現在まで継続して)	年

※「認定実務実習指導薬剤師養成講習会」の申込み以外の目的で個人情報を利用いたしません。