

令和4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

(一社)和歌山県薬剤師会
(一社)和歌山県病院薬剤師会

令和4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。

記

■日 時：令和4年8月21日(日) 13:00～17:30 (受付：12:30～)

■会 場：和歌山県薬剤師会館 4階 大会議室

(問合せ窓口：和歌山労災病院 薬剤部(野際) 073-451-3181)

※お車でお越しの方は、駐車場が利用できませんので、近隣のコインパーキング等をご利用下さい。

■内 容

13:00～13:10 概要説明

13:10～14:10 講座①

14:10～15:10 講座②

15:20～16:50 講座③

16:50～17:30 成果報告書作成、受講証の交付

※講習会終了時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。

※当日は必ずマスクの着用をお願いします。マスク未着用・検温にて発熱を認める場合、受講できないことがあります。

■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・・・1,000円(当日支払い)

非会員・・・5,000円(当日支払い)

■申込先：和歌山労災病院 薬剤部 FAX:073-454-5015 E-mail:tsk-nogiwa@wakayamah.johas.go.jp

令和4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25日(月) ※必ず締切厳守でお願いします。