

(公社)神奈川県薬剤師会会員  
(一社)横浜市薬剤師会会員  
(一社)川崎市薬剤師会会員  
薬局開設者の皆様

令和3年1月5日  
(一社)神奈川県医薬品登録販売者協会  
会長 北井 誠司

(公社)神奈川県薬剤師会 共催  
(公社)全日本医薬品登録販売者協会 生涯学習研修会のご案内



新型コロナウイルス感染拡大防止の為、令和2年度第4回研修会が集合研修ではなく、DVD研修に変更になりました。研修内容も変更になりましたので、ご了承願います。  
**集合研修、DVD研修をお申込み済の方は、2月中旬にDVDを郵送致しますので、到着しましたらお早目に解答用紙を事務局にご返送願います。**  
こちらから、ポイントシールと受講印を郵送します。

記

ご希望の回に○をお願いします  
研修会 DVD

日時	第1回	新型コロナウイルス拡大感染防止の為DVD研修	<input type="checkbox"/>
	第2回	新型コロナウイルス拡大感染防止の為DVD研修	<input type="checkbox"/>
	第3回	新型コロナウイルス拡大感染防止の為DVD研修	<input type="checkbox"/>
	第4回	新型コロナウイルス拡大感染防止の為DVD研修	<input type="checkbox"/>

ご希望の方に○をお願いします。

テーマ	第4回	・【口の炎症や異常(のどの異常については、かぜ薬を選択しないケースを主に考える)】佐藤製薬 株式会社 佐藤製薬 株式会社 豊島 英輔 氏  ・【肩こり、筋肉痛、腰痛、関節痛】 (寒気や発熱が著明なものを除く) ゼリア新薬工業 株式会社 杉本 透 氏 本草製薬 株式会社 建林 龍政 氏
-----	-----	--

受講料 1講座 2,000円 **第1.2.3.4回DVD講座 2,000円(一般:1講座 3,000円)**  
研修手帳 500円は別途必要になります。(4回分お申込み頂いた方は、手帳代は無料。)

振込期限 令和3年1月29日(金)  
※ お申込みはFAXの上、協会より受付確認後お振込み下さい。 FAX 045-755-0218  
※ お問い合わせは、登録販売者協会事務局 TEL 045-755-0200  
くすりの北井 TEL 045-442-0456

振込口座 郵便振替口座  
口座名 (一社)神奈川県医薬品登録販売者協会  
口座番号 00220-9-626

申込書

氏名	
販売従事登録番号	
薬局名(勤務先)	
薬剤師会会員番号	
住所(勤務先)	〒
電話番号(勤務先)	
FAX番号(勤務先)	
開設者等の県薬加入状況	(開設者等の県薬会員登録) 有 ・ 無
受理日	入金日 確認印