

薬局開設者の皆様へ

(一社)神奈川県医薬品登録販売者協会
会 長 北井誠司
後 援 厚生労働省
神奈川県

(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

(一社)神奈川県医薬品登録販売者協会では、(公社)神奈川県薬剤師会との共催で「登録販売者のための集合研修会」を 下記のとおり開催しております。
本研修会は、医薬品医療機器等法に基づく法定義務研修で(登録販売者の継続的研修)に該当します。
薬局開設者は従事する登録販売者に当該研修を受けさせることになっております。

厚生労働省の後援もいただき実施しております。

つきましては、(公社)神奈川県薬剤師会(一社)横浜市薬剤師会の会員薬局の皆様には協会会員と同額の受講料となっておりますのでお早めにお申込みください。

記

				研修会	DVD
日時	第 1 回	7年6月25日(水)	13:00~16:30	☐	☐
	第 2 回	7年9月18日(木)	13:00~16:30	☐	☐
	第 3 回	7年11月12日(水)	13:00~16:30	☐	☐
	第 4 回	8年2月12日(木)	13:00~16:30	☐	☐

ご希望の講座に○をして下さい。

テーマ 【アレルギー性鼻炎症状】ビデオ
田辺三菱製薬(株) 経営戦略本部ヘルスケア事業部 松村 俊樹氏
【便通異常】
株式会社山崎帝國堂 薬剤師 嶋津 正治氏

会場 神奈川県総合薬事保健センター 3F
横浜市磯子区西町14-11 JR根岸駅下車 徒歩2分 ※駐車場はありません。

受講料 1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。(初回4回分お申込み頂いた方は手帳代は無料。)
なお、今回都合がつかない方は、DVD研修 2,000円(送料、手数料含む)

振込 ※ お申込みは2/5(木)迄にFAXの上、協会より受付確認FAX 045-755-0218
お振込み下さい。

※ お問い合わせ 登録販売者協会事務局 TEL 045-755-0200
スカイビル調剤薬局 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	