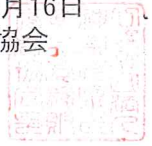


薬局開設者の皆様へ

令和4年12月16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DVD研修に変更のご案内

2018年度より、(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研修会」を下記のとおり開催することとなりました。

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あり、登録販売者を置く薬局開設者に課せられたものであります。

また、従来から厚生労働省、神奈川県からの後援もいただき実施しており、厚生労働省の『研修省令』及び『登録販売者に対する研修実施に係わる取扱いについて』に完全準拠したものであります。

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登録販売者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

日時			研修会	DVD
第1回	4年6月9日(木)		DVD研修	
第2回	4年9月4日(日)		DVD研修	
第3回	4年11月12日(土)		DVD研修	
第4回	5年2月8日(水)		DVD研修	

テーマ 第4回 DVD研修【漢方製剤】  
【胃痛及び腹痛(便秘を伴わない)】

会場 神奈川県総合薬事保健センター 1F多目的ホール  
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 2,500円(送料、手数料含む)

振込

※ 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  
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