

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

日時			研修会	DVD
第1回	6年6月20日(木)	13:00~16:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第2回	6年9月18日(水)	13:00~16:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第3回	6年11月13日(水)	13:00~16:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第4回	7年2月13日(木)	13:00~16:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ご希望の講座に○をして下さい。

テーマ 【口の炎症や異常】ビデオ  
【肩こり・筋肉痛、腰痛・関節痛】第一三共ヘルスケア 萩谷 誠氏

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2/6(木)迄にFAXの上、協会より受付確認後 FAX 045-755-0218  
お振込み下さい。  
※ 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