

薬剤師 各位

沖縄県病院薬剤師会
 会長 外間 惟夫
 沖縄県薬剤師会
 会長 神村 武之

公開『認定実務実習指導薬剤師』養成講習会の開催について

平素より、薬学生実務実習受入にご協力いただき深く感謝申し上げます。
 全国的にふるさと実習が年々増えてきている中、沖縄県はまだまだ指導薬剤師が不足している状況です。

さて、今年度第1回目の認定実務実習指導薬剤師養成講座「ア. 学生の指導について」を6月22日（日）に、第2回目「イ. 薬剤師の理念について」、「ウ. 実務実習モデルコアカリキュラムについて」それに「オ. 参加型実務実習の実施方法について」を7月27日（日）に県薬剤師会と共同開催します。

これらの講座を受講し、ワークショップに参加にて実務実習指導薬剤師の申請ができます。申請は実務経験5年以上ではありますが、この講座は年に1回の開催のため早いうちに受講することをおすすめします。

記

- 1) 日時 平成26年 6月22日（日） 9：30～12：00
 講座 ア. 「学生の指導について」

申込締切：6/18（水）

- 2) 日時 平成26年 7月27日（日） 9：30～12：00
 講座 イ. 「薬剤師に必要な理念について」
 ウ. 「実務実習モデルコアカリキュラムについて」
 オ. 「参加型実務実習の実施方法について」

申込締切：7/18（金）

場所 沖縄県薬剤師会館

受講料 沖縄県薬剤師会会員 無料

沖縄県病院薬剤師会会員（県薬会員除く）受講料200円

非会員 受講料10,000円※

※1 講義のみの受講でも、全講座受講でも10,000円です。

平成26年度『認定実務実習指導薬剤師』養成講習会 申込書

氏 名 _____

勤務先名 _____

【 県薬会員 ・ 病薬会員 ・ 非会員（どちらにも所属なし） 】

【 受講講習会 1. 6/22（講座ア） 2. 7/27（講座イ・ウ・オ） 】

【 テキスト※ 1. 持参する 2. 持参しない（当日受取） 】

※「認定実務実習指導薬剤師養成講習会【平成23年度改訂版】テキスト」

*上記の該当項目全てに○をつけて下さい。

FAX送信先：098-963-8932（県薬）