

平成 27 年 12 月 18 日

認定実務実習指導薬剤師 各位
実務実習担当者

沖縄県病院薬剤師会
会長 外間 惟夫

平成 27 年度実務実習指導薬剤師更新講習会のご案内

日頃の薬学生の実習、次世代の薬剤師の育成への多大なご協力に感謝いたします。さて、昨年からお知らせしています通り認定実務実習指導薬剤師の更新申請が既に実施されています。つきましては本年度 3 回目の実務実習指導薬剤師更新講習会（講座カ）を実施します。更新対象者※で、まだ受講されていない方は、今年度最後の講習会となりますので受講をお願いします。なお更新講習会は 11 時開始の予定です。

※認定日、申請条件や方法等、詳細は各自（公財）日本薬剤師研修センターホームページでご確認下さい。【研修センターHP→認定実務実習指導薬剤師制度→参考資料】

また今回は 9：30 より実務実習担当者全国会議伝達講習会も開催します。薬学教育モデル・コアカリキュラムの改訂について、改訂の経緯やカリキュラムの内容に関する解説を目的としています。H31 年度の実務実習からはじまる新コアカリキュラムを遂行するにあたっての大切な講習会です。実務実習に係る先生方は、ぜひ受講されてください。

* 資料の準備がございますので、12 月 28 日(月)までに下記申込書にて FAX でお申込み下さい。

記

「平成 27 年度 日本薬剤師会薬局実務実習担当者全国会議伝達講習会
及び実務実習指導薬剤師更新講習会」

日 時：平成 28 年 1 月 17 日(日) 9:30～12:00

場 所：沖縄県薬剤師会

受講料：沖縄県薬剤師会会員 無料 非会員（病薬会員含む）10,000 円

※更新講習会のみ受講の場合 沖縄県薬剤師会会員 無料

沖縄県病院薬剤師会会員 300 円 非会員 10,000 円

日本薬剤師会薬局実務実習担当者全国会議伝達講習会 及び実務実習指導薬剤師更新 申込書

氏 名 _____

勤務先 _____

【 県薬会員 ・ 県病薬会員 ・ 非会員 】

【 全て受講 ・ 更新講習会のみ受講 】

【 指導薬剤師である ・ 指導薬剤師ではない 】

※該当項目に○をつけて下さい。

FAX 送信先：098-963-8932(県薬) 申込締切 12 月 28 日(月)