

平成 30 年 5 月 18 日

会員 各位

沖縄県病院薬剤師会
会長 中村克徳

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いたしております。さて、今年度の認定実務実習指導薬剤師養成講座を案内いたします。受講資格は薬剤師実務経験が5年以上（新6年制薬剤師は3年以上）となります。これらの講座を受講しワークショップ参加にて実務実習指導薬剤師の申請ができます。今年度から講座内容が一新し、新講座での開催となります。当日は、引き続き更新認定のための講習会も行います。（更新講習会は別途案内あり）なお申し込みは県薬となります。

記

- 1) 日 時 平成30年 6月 3日 (日) 9:30~12:00
講 座 ①. 「薬剤師の理念」
②. 「薬学教育モデル・コアカリキュラム及び薬学実務実習に関するガイドライン」

申込締切：5/31 (木)

- 2) 日 時 平成30年 8月 5日 (日) 10:50~12:50
講 座 ③. 「学生の指導(法的問題)、学生の指導(薬局関係)及び学生の指導(病院関係)」

申込締切：7/19 (木)

場 所 沖縄県薬剤師会館
受講料 沖縄県病院薬剤師会会員（県薬会員除く）受講料300円
沖縄県薬剤師会会員 無料
非会員 受講料10,000円※
※1 講義のみの受講でも、2日間全講座受講でも10,000円です。

平成30年度 公開『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	_____
実務経験年数	_____年 【6年制卒 ・ 4年制卒】
↑ 実務経験年数が足りない方への受講証お渡しはできませんので、ご了承ください。	
【 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. 6/3（講座①②） 2. 8/5（講座③） 】	
【 】内は該当する項目に○をつけて下さい。	

FAX 送信先：098-963-8932（県薬）

* 更新認定講習会も同日開催