

令和8年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会(更新)開催案内

(一社)香川県薬剤師会
香川県病院薬剤師会

日ごろ、薬学生実務実習の受入れにつきましては、格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、香川県薬剤師会、香川県病院薬剤師会では、標記講習会を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。受講希望の方は申込書に必要事項をご記入の上、**7月31日(金)**までに香川県薬剤師会事務局までお申し込みください。なお、薬学教育協議会へ参加者リストを送付する必要があることから、申込締切以降の受付はできませんので、締切厳守でお願いします。

また、この講習会は、薬学教育協議会の「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」に基づき開催いたします。受講を希望される場合は、薬学教育協議会のホームページ(<https://yaku-kyou.org>)に掲載の実施要領をご覧になり、要件を満たしていることをご確認の上お申し込みください。

記

- 日時 令和8年9月27日(日) 13:00~15:10 (受付 12:30~)
◆講習会 約130分
- 場所 香川県薬剤師会朝日町会館2階会議室(高松市朝日町1-1-11)
※駐車場はありませんので、近隣の有料駐車場をご利用ください。
- 定員 更新15名
(先着順とします。定員数に達した時点で締め切らせていただきますので、ご了承ください。)
- 申込方法 下記申込書を香川県薬剤師会事務局(087-831-0070)までFAXしてください。
- 申込締切 令和8年7月31日(金) ※厳守
- 受講料 会員 550円(テキスト代) 非会員 2,750円(テキスト代・受講料)
(内消費税10% インボイス登録番号:T6470005001263)
(当日受付時に徴収します。おつりのないようお願いします。)
- 受講証 終了時に交付(遅刻・途中退席の場合は、受講証をお渡しできません。)

令和8年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会(更新) 受講申込書(FAX 送信先:087-831-0070)

フリガナ		会員・非会員の別	
氏名		会員 ・ 非会員	
薬剤師名簿登録番号	認定指導薬剤師認定番号	認定有効期間	
第 号	第 号	年 月 日	
施設名		連絡先(電話)	

- 認定実務実習指導薬剤師の認定を受けた日から5年以上経過している。
 「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」を確認した。
(チェックしてください。)