

「認定実務実習指導薬剤師養成講習会」開催について

主催 大田原薬剤師会
共催 (一社) 栃木県薬剤師会
(一社) 栃木県病院薬剤師会
(公社) 日本薬剤師研修センター

仲秋の候、皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より薬剤師会事業にご理解頂き感謝申し上げます。

下記の要領で、認定実務実習指導薬剤師養成講習会（ビデオ座学講習）を開催致します。

認定必須4講座（ア・イ・ウ・オ）の受講です。なお、各講座の修了証をお持ちの方はその講座について受講される必要はありません。

積極的に実習生を受け入れて頂ける方、受け入れにご理解を頂けるご施設に勤務されている方を対象にしています。認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ修了されている方は、ぜひ受講して頂くとともに、認定の申請をして頂きますようお願い申し上げます。

薬剤師会会員以外の方でも申し込むことができます。

「認定実務実習指導薬剤師養成事業」の詳細につきましては、(公財)日本薬剤師研修センターのホームページ (<http://www.jpec.or.jp/nintei/nintejitumu/>) をご確認ください。

記

1、開催日時：平成26年12月7日（日） 受付は9：05から行います。

2、会場：那須赤十字病院 2階マイタウンホール

〒324-8686 栃木県大田原市中田原1081番地4 TEL:0287-23-1122 (代表) <http://www.nasu.jrc.or.jp/>

第2有料駐車場をご利用下さい 駐車券は会場までお持ち下さい

入館は、**時間外出入口**からとなります。

※大田原市営バス(那須塩原駅発)、東野バス(西那須野駅発)は、**休日運転**で本数が**大幅に少ない**のでご注意ください。

3、プログラム：主催者挨拶・講習会についての説明	9：30～ 9：35
講座ア 「学生の指導について」	9：35～11：55
	(昼休み 12：00～12：55)
講座イ 「薬剤師に必要な理念について」	13：00～13：45
講座ウ 「実務実習モデル・コアカリキュラムについて」	14：00～14：50
講座オ 「参加型実務実習の実施方法について」	15：05～15：35
成果報告書作成	15：40～16：30

※成果報告書を提出し、受講証をお渡しします。評価の程度によっては、再受講を促すこともあります。

※講座エは、現に薬剤師として仕事をされている方が、認定時に履歴書を添付することで免除されます。

4、募集人数：60名（先着順） 当日申し込みはできません。

5、受講資格：認定実務実習指導薬剤師養成研修への応募資格に準ずる方

6、受講費用：栃木県薬・病薬会員	1講座1000円（テキスト代含む）
非会員	1講座2000円（テキスト代含む）

7、申し込み：参加申し込み票・受講票に、必要事項を記入し、FAXにてお申し込み下さい。

申し込み期間は**平成26年10月20日～11月15日**。定員になり次第申し込みを終了致します。参加された方には、改めて**当日受付用**の受講票を送信致しますので、**必ず当日お持ち下さい**。紛失等による再発行は致しませんのでご注意ください。

8、問い合わせ：大田原薬剤師会 高野（ひまわり薬局富士見店 水曜午後・日祝日休業）
0287-47-6400
himawari_fujimi@yahoo.co.jp

9、その他：

- 1) 当日の受付は、講座開始30分前から行います。
- 2) 時間は厳守、遅刻や途中退出は受講証をお渡しできません。
- 3) 成果報告書が未提出の場合も受講証をお渡しできません。
- 4) 受講証は、申請の際に必要なになりますので、大切に保管して下さい。
- 5) 昼食は、各自でおとり下さい。館内に、レストラン（9階）、ローソン（2階）、上島コーヒー（2階）がありますので、ご利用下さい。

以上



認定実務実習指導薬剤師養成講習会 (2014. 12. 7)

参加申込書・受講票

FAX送信先 0287-47-6401 (本票のみ送信して下さい)

私は、大田原薬剤師会の開催趣旨を理解し、認定実務実習指導薬剤師養成講習会に申し込みます。

受講希望の講座に○印を記入して下さい			
講座ア	講座イ	講座ウ	講座才

氏名			
ふりがな			
会員資格	県薬会員	・	県病薬会員
		・	非会員
所属先			
所属先住所	〒		
連絡先	TEL		FAX
(自宅・所属先)	Eメール		
緊急連絡先			

緊急連絡先とは、開催当日に連絡をしなくてはならないときに利用します。

受講受付済印
