

一般社団法人 栃木県病院薬剤師会
会長 臼井 悟
実習対策委員会 村上賢志

認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ・養成講習会 参加申込について

謹啓 時下、益々ご清祥のことお喜び申し上げます。

先生方には薬学生実務実習におきまして多大なるご指導、ご協力をいただき大変感謝いたしております。

2025年度 認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ(WS)が他県合同(群馬県開催)にて開催されます。

参加を希望される方は 4月16日(水)までに下記内容をメールにてお申し込みください。

募集人数3名となりますので、申込者多数の場合は学生受入れ状況や施設内認定取得者数などを考慮し、受講者を選定させていただきますことをご了承ください。

ワークショップ・講習会開催要項など詳細については、参加者へ後日の案内となりますが、座学講習会は指定された日程での参加が原則となりますのでご注意ください。 謹白

記

開催日時：【ワークショップ】2025年9月6日(土)～7日(日)

場所：高崎健康福祉大学 薬学部

群馬県高崎市中大類町37-1 TEL：027-352-1180

募集枠：病薬3名

参加費：15,000円

【講習会】2025年7月27日 開催予定 (詳細未定)

場所：栃木県薬剤師会館 3階 大会議室

参加費：1講座につき3,000円(予定)

*ワークショップと講習会はセット受講となります。既に講習会受講済で認定申請時に有効期限内の受講証をお持ちの方は受講の必要はありません。

*実習生を受入れているご施設、または受入れ予定のご施設の先生を優先とさせていただきます。

*認定実務実習指導薬剤師の減少(異動など)で薬学生受入れに支障を来すなど緊急性のある場合は、理由欄に記載してください。

*受講要件を満たしていることを各自必ずご確認ください。

「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」については、薬学教育協議会ホームページをご確認ください。

1. 施設名：

2. 氏名(フリガナ)、勤務年数 ① () (男・女) () 年
② () (男・女) () 年
③ () (男・女) () 年

3. 希望理由：

4. 実習生受入れ状況： 2024年度 () 名、2025年度(予定) () 名

*同施設にて希望者が複数いる場合、優先順にご記入ください。

那須赤十字病院 薬剤部 村上賢志

TEL：0287-23-1122 (代表)

Mail：k.murakami@nasu.jrc.or.jp