

# 平成 29 年度 認定実務実習指導薬剤師養成講習会（更新申請用）開催のご案内

（一社）宮城県薬剤師会  
実務実習体制整備委員会

平素は本会の活動に対しご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

この度、認定実務実習指導薬剤師の更新に必要なビデオ講習会（講座カ）を下記のとおり、宮城県病院薬剤師会 薬学教育・研修特別委員会主催、宮城県薬剤師会共催で開催することといたしました。対象となる認定実務実習指導薬剤師の先生におかれましてはご受講くださいますようお願いいたします。

## 記

日 時：平成 29 年 11 月 25 日（土） 14:00～15:00  
会 場：東北医科薬科大学 小松島キャンパス 中央棟 3 階 30 講義室  
(〒981-8558 仙台市青葉区小松島 4-4-1)

講座内容： 講座カ 薬学教育モデル・コアカリキュラムの主な変更点  
薬剤師に求められる基本的資質

受講対象：認定実務実習指導薬剤師認定開始から 5 年以上経過した方

受講料：宮城県薬剤師会会員、宮城県病院薬剤師会会員は無料 非会員は 1,500 円

申し込み：下記申込書に必要事項をご記入の上、平成 29 年 11 月 4 日(土)までに宮城県薬剤師会事務局  
(FAX022-391-6640) までお申し込みください。

主 催：宮城県病院薬剤師会 薬学教育・研修特別委員会 共 催：宮城県薬剤師会

※遅刻・早退の場合、受講証の交付はいたしませんので、時間厳守をお願いいたします。

※認定期限・認定番号がご不明な方は、日本薬剤師研修センターホームページに掲載している認定実務実習指導薬剤師名簿に記載されておりますので、ご確認ください。

[http://www.jpec.or.jp/nintei/ninteijitumu/certified\\_list.html](http://www.jpec.or.jp/nintei/ninteijitumu/certified_list.html)

-----  
切り取らずに、このまま FAX で (022-391-6640 まで) お申し込みください。  
-----

11 月 25 日（土）認定実務実習指導薬剤師養成講習会（更新申請用）申込書

※ 一枚にお一人ずつお申し込みください。

※ 下記受講要件を確認してください。（□にチェックマーク（レ点）をお願いします。）

認定実務実習指導薬剤師の認定を受けた日から 5 年以上を経過している。

氏名		勤務先	
勤務先	〒	電話	
住所		FAX	
宮城県薬剤師会 会員 ・ 非会員		認定実務実習指導 薬剤師認定番号	

（会員・非会員についてどちらかに○をしてください）

この申込書に含まれる個人情報は、本講習会実施上必要なものであり、この目的以外には利用致しません。