

令和元年5月28日

【日本薬剤師研修センター 受講シール交付について】

府薬雑誌6月号でもご案内させていただきましたが、日本薬剤師研修センターより、研修認定薬剤師制度の適正な運用のため、受講シールを配付した受講者の名簿の提出が求められております。同センターに、受講申込に係る個人情報を提供することについてご了承ください。※令和元年7月開催の研修会より。

日本薬剤師研修センター受講シール交付の際、薬剤師免許番号が必要になります。受講時に薬剤師免許番号が分からない場合、受講シールは交付できませんのでご注意ください。

参加者の氏名、薬剤師免許番号を含む受講者名簿を日本薬剤師研修センターに報告します。

1. 受講シールについて

①研修受講シールを受領した受講者を特定できるようにするため、受講シールに通し番号が付きます。各自シールの管理をお願いします。

今まで当日受付の学術・漢方研修会を事前申込とさせていただきます。

今後、研修会にご参加の際は、別紙申込書をご利用ください。

申込書は府薬ホームページ、OKISSにも掲載。また学術・研修課宛に電話・FAX・メールにてご請求ください。

電話：06-6947-5481 FAX：06-6947-5480

メール：opa-gak@osaka-fuyaku.jp

学術・漢方研修会 申込書

大阪府薬剤師会 学術・研修課 行 (FAX 06-6947-5480)

年 月 日

研修会名 (選択ください)	学術・漢方研修会	研修会日	年 月 日
地域・職域名		会員番号	
参加者名		薬剤師 免許番号	
勤務先名			
勤務先住所			
勤務先電話		府薬の薬剤師章の 有無	有 ・ 無

※楷書でご記入ください。

※記載もれのないようお願いします。

府薬記入欄	受付日	令和 年 月 日	受付番号	

必ずお読みください

・日本薬剤師研修センターが行う研修認定薬剤師制度の適正な運用のため、令和元年7月開催の研修会より、日本薬剤師研修センター受講シール交付の際、薬剤師免許番号が必要になります。受講時に薬剤師免許番号が分からない場合、受講シールは交付できませんので、ご注意ください。参加者氏名、薬剤師免許番号を含む受講者名簿を日本薬剤師研修センターに報告します。個人情報を提供することについてご了承ください。

1. 事前申込とさせていただきます。上記にご記入いただき、FAXにてお送りください。
2. 研修会当日、必ずこの申込書をお持ち下さい。
3. 研修会の1週間前までにお申込ください。
4. 申込多数の場合、お断りさせて頂くことがございます。
5. 非会員の場合、2,000円を徴収させていただきます。