

令和6年度 第3回・第4回 登録販売者研修会 集合研修開催のお知らせ

[継続的研修 / 令和5年4月1日施行 薬機法施行規則改正省令 対応]

医薬品登録販売者の皆様には、平素より当協会に対しご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

本年度第3回・第4回の登録販売者研修会(集合研修/継続的研修)を下記のとおり開催いたします。受講希望の方は、申込フォームまたは受講申込書にてお申込ください。受講者のお名前は、山口県健康福祉部薬務課に報告しております。

また本研修は、令和5年4月1日施行の薬機法施行規則改正省令に対応し、継続的研修の実施機関として厚生労働省へ届出をしております。

【注意】第3回・第4回の集合研修は日曜日のみの開催といたします		
回	第3回	第4回
日時	12月8日(日) 13:00~ 16:20(10分延長予定) 12:30 受付開始	令和7年2月9日(日) 13:00~16:10 12:30 受付開始
場所	ルルサス防府2階 多目的ホール (防府市栄町一丁目5番1号)	山口県総合保健会館2階 第1研修室 (山口市吉敷下東三丁目1番1号)
内容	A講座 4 熱だ!風邪かも B講座 3 薬事関係法規・制度ほか 4 リスク区分変更医薬品	A講座 5 口とノドの炎症や異常 6 肩こり、筋肉痛、腰痛、関節痛
講師	一般社団法人山口県薬剤師会様にご依頼	
締切	12月2日(月)	令和7年2月3日(月)

***研修手帳をご持参ください。**研修終了後、受講証明印を押印します。

*本研修の詳細(会場の情報など)は当協会ホームページにも掲載しております。

*資料準備等の都合上、**申込は必ず行ってください。**FAXまたは郵送にてお送りください。

【受講料】各回 会員：無料 非会員：3,000円 **(当日受付でお支払ください)**

【研修手帳】会員：無料**(2冊目以降も無料)** 非会員：500円 修了証となり受講印を押印します。初受講の方・2冊目希望の方は必ず申込し、会場受付又は通信研修教材と同送でお受取ください。

【参考図書】「今日のOTC薬(第6版)」3,600円 希望者のみ。**完全予約制のため、ご希望の方は必ず申込し、受付または通信研修教材と同送でお受取ください。**

*発熱・咳等の体調不良症状がある場合は出席を控え、後日、通信(DVD)研修に変更の旨をご連絡ください。

*車でご来場の方：駐車場の混雑が予想されますので、時間に余裕を持ってお越しください。

第3回会場(ルルサス防府)の駐車場は有料(最大料金500円~900円)です。なお、**会員の方には駐車券をお渡しいたします。**

*新型コロナウイルスほか感染症流行等により実施形式等が変更となる場合があります。

令和6年度 第3回・第4回 登録販売者研修会 受講申込書

申込フォーム [右下二次元コード(google forms)]、または申込書の FAX か郵送でお申込ください。

◎受講希望日・形式 (○に✓を入れてください)

第3回 (締切: 12月2日)

第4回 (締切: 令和7年2月3日)

集合研修 12/8(日)

集合研修 令和7年2/9(日)

通信(DVD)研修

通信(DVD)研修

***今年度から集合研修の受講時間数を超えて通信(DVD)研修での受講が可能となります**
(根拠: 令和6年4月10日医薬総発 0410 第4号「登録販売者に対する研修の実施要領」の一部改正について)

氏名 _____ 店舗名 _____

(勤務の方は必ずご記入ください。*支店名まで)

住所 (郵便物・通信研修教材などお届け先 / 建物名・店舗名まで)

〒 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

E-Mail [将来的に研修会案内・申込書(申込フォーム)、ご連絡等は可能な限りメール送信を基本とすることを目指しています。] *正確にご記入ください。

研修手帳申込 _____冊(初受講・2冊目希望の方) 参考図書申込 _____冊(希望者のみ)

*手帳・図書を通信研修教材と同封希望の場合、代金は通信研修受講料と共にお振込ください。

----- 通信(DVD)研修 受講手順 -----

①本申込書か申込フォームで申込してください。非会員の方のみ各回締切日までに受講料を下記口座にお振込ください。両回分の受講料を一括でお振込も可能です。

【受講料】 会員：第3回・第4回は無料 非会員：各回 3,000円

【振込先】 山口銀行 湯田支店 普通 551836 (一社)山口県医薬品登録販売者協会

②受講料のお振込をされた方の教材を各回の集合研修終了以降に当協会からお送りします。

③各自で研修し、確認テストを行い、解答用紙を当協会に郵送してください。解答用紙を確認後、受講証明印(シール)を送りますので研修手帳の通信の受講印欄にお貼りください。解答用紙の提出期限は教材に同封の文書でお知らせします。

一般社団法人山口県医薬品登録販売者協会
〒747-0032 山口県防府市宮町1番2号
TEL 0835-28-7870 (月～金 10～18時/祝休)
FAX 0835-28-9596
E-Mail: yakusyu@ceres.ocn.ne.jp
ホームページ: <http://www.yamatohan.sakura.ne.jp/study.html>

【集合・通信 申込フォーム】
このQRコード(google forms)
からもお申込できます

