

薬学生実務実習受入薬局講習会

薬学生実務実習受入薬局講習会申込書（11月25日）

【申込期限：平成30年11月14日（水）】 病薬用

本会の薬学生実務実習委員会では、下記のとおり講習会を開催いたします。
 受講を希望される方は、右欄の申込書に記入の上、11月14日（水）までに
 FAX (048-827-0063) でお申込み下さい。
 なお、申し込み後にあらためて参加票等はお送り致しませんので、講習会当日
 は、申込書の原紙を御持参ください。

記

- 日 時 平成30年11月25日（日）10:00～12:30
- 場 所 埼玉県県民健康センター 大ホール（2F）
 さいたま市浦和区仲町3-5-1 TEL 048-824-4801
 ※駐車場の用意はございませんので、公共交通機関を御利用下さい。
- 内 容 ①「薬局実務実習指導の手引き 2018年版(株)薬事日報社 発行)の使い方 説明」
 薬学生実務実習委員会 委員長 畑中典子
 ②「薬学生受け入れの心得について」
 薬学生実務実習委員会 副委員長 田島敬一
 ③「学習成果基盤型教育(OBE)に基づいた実習を行うにあたって」
 薬学生実務実習委員会 委員 小佐野博史
- 対 象 ●薬学生受け入れに関心のある病院薬剤師
- 定 員 400名（定員に達し次第締め切ります）
- 受 講 料 (1)埼玉県病院薬剤師会正会員 1,000円
 (2)認定実務実習指導薬剤師（埼玉県病院薬剤師会会員病院） 1,000円
 (3)上記以外 3,000円
- そ の 他 ①当日は「薬局実務実習指導の手引き 2018年版(株)薬事日報社 発行)」
 を使用します。本書籍をお持ちの場合は御持参ください。（当日の
 販売はありません）
 ②日本薬剤師研修センター認定単位集合研修1単位申請中

勤務地域名	
区 分	<input type="checkbox"/> に✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 埼玉県病院薬剤師会正会員【受講料 1,000 円】 （会員番号：_____） <input type="checkbox"/> 認定実務実習指導薬剤師（埼玉県病院薬剤師会会員病院）【受講料 1,000 円】 （指導薬剤師番号：_____） <input type="checkbox"/> 上記以外【受講料 3,000 円】
ふりがな 受講者氏名	
勤務先名	
勤務先住所 ・連絡先	〒 _____ TEL : _____ FAX : _____

FAX 048-827-0063

○問合せ先 埼玉県薬剤師会 業務第一課 TEL : 048-827-0060