近畿国立病院薬剤師会主催 認定実務実習指導薬剤師

養成講習会・更新講習会 参加申込書

（ 送付先：近畿国立病院薬剤師会 広報担当　ksnhpkouhou@kinki-snhp.jp ）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな参加者氏名 |  |
|  |
| 施設名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 受講講座 | [ ] 認定実務実習指導薬剤師 養成講座※養成講座を受講する場合、受講講座を選択してください。[ ] 講座イ 薬剤師の理念について[ ] 講座ウ 改訂・薬学教育モデル・コアカリキュラムについて[ ] 講座オ 参加型実務実習の実施方法について |
| [ ] 認定実務実習指導薬剤師 更新講座※更新講座を受講する場合、認定番号、認定開始日を記載してください。 |
| 認定実務実習指導薬剤師 認定番号 |  |
| 認定開始日 |  |

※「認定実務実習指導薬剤師養成・更新講習会」関係業務以外の目的で個人情報を利用いたしません。

**◎受講資格**

※養成講習会

薬剤師実務経験が5年以上であること。但し，6年制の薬学教育を受けて薬剤師となった者は，薬剤師実務経験が3年以上であれば受講可。

※更新講習会

認定開始から５年以上経過した方。更新講習は認定実務実習指導薬剤師養成講習会の講座カとして行いますので，講座ウは更新講習には該当しませんのでご注意ください。

詳細は、日本薬剤師研修センターホームページ内の認定実務実習指導薬剤師に関する内容（http://www.jpec.or.jp/nintei/ninteijitumu/howto.html）をご参照ください。

**◎受講にあたってのご注意**

* 講習会終了後に成果報告書を作成していただき，会場出口にて引き換えに｢受講証｣をお受け取り下さい。
* ｢受講証｣は認定実務実習指導薬剤師申請手続きの際、必要になりますので紛失しないように各自大切に保管下さい。（再発行は出来ません）
* 途中退席されますと｢受講証｣等の交付はできません。