近畿国立病院生涯教育センター主催 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：近畿国立病院生涯教育センター　事務局　KLEC\_jim@kinki-snhp.jp ）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな参加者氏名 |  |
|  |
| 施設名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 薬剤師実務経験年数 |  |
| 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① 薬剤師の理念[ ] 講座② 薬学教育モデルコアカリキュラム　ガイドライン[ ] 講座③ 法的問題、薬局関係、病院関係 |
| [ ] 認定実務実習指導薬剤師 更新講座④※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②と同時に行います。講座①③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。