宮病薬　第28-37号
平成29年1月19日

宮崎県病院薬剤師会
会　員　各位

宮崎県病院薬剤師会
会　長　有森　和彦

認定実務実習指導薬剤師養成ビデオ講習会の開催（ご案内）

大寒の候　ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、この度 宮崎県薬剤師会より認定実務実習指導薬剤師養成ビデオ講習会の開催についてのご案内がありましたのでお知らせ致します。

講習会への参加を希望される先生は、参加申込書に氏名、勤務先名、受講希望講座をご記入の上、**宮崎県病院薬剤師会事務局**までご送付下さいますようお願い致します。

受付期限は**平成29年2月14日(火)**までとし、宮崎県薬剤師会への連絡のため、期限厳守とさせて頂きます。

なお、今回の講習会に関してのご質問等につきましては、**宮崎県薬剤師会事務局**までお問い合わせ下さい。

記

日　時：　平成29年2月26日（日）（時間は下記参照）
場　所：　県薬会館2階会議室（宮崎市丸島町2番5号　TEL：0985-26-7755）
内　容：　【午前の部】講座　ア　9：00～11：45
（休憩）
【午後の部】講座　イ・ウ・オ　12：45～15：20
講座ア　学生の指導について
講座イ　薬剤師の理念について
講座ウ　実務実習ﾓﾃﾞﾙ・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になるためには

認定要件：ワークショップ形式および講習会形式（ビデオ講座ア・イ・ウ・オ）の養成研修をすべて受講しなければなりません。（講座エは平成22年度より免除になりました。）

応募資格：薬剤師実務経験が5年以上あり、薬局（病院）における実務経験が現在までに継続して3年以上であることが必要です。また、現に薬局（病院）に勤務している者でなければなりません。
※詳細については日本薬剤師研修センターホームページをご覧下さい。

報告書の提出：成果確認のため、当日講習会終了後に1,000～2,000字程度のレポートを提出して頂きます。
受講証はその成果報告書と引き換えに交付します。

その他：受講は時間厳守です。遅刻した場合は受講証の交付はいたしません。
受講シールの配布はありません。昼食につきましては、各自ご準備ください。

申込先：宮崎県病院薬剤師会事務局　FAX：0985-84-3361

受付期限：平成29年2月14日（火）

＊平成29年2月26日（日）ビデオ講習会に参加します

氏　名（　　）　勤務先名（　　）

受講希望講座（〇で囲んで下さい）　講座　ア　・　イ　・　ウ　・　オ