

各 位

平成 23 年度 認定実務実習指導薬剤師養成講習会のご案内

(財) 日本薬剤師研修センター
(社) 奈良県薬剤師会

本講習会は、認定実務実習指導薬剤師（6 年制対応）の認定要件となっておりますので、今後、学生の実習指導をお考えの方は、この機会に是非ご受講くださいますようお願い申し上げます。
既に受講済みの方は、再度受講する必要はありません。

◎ 認定要件：ワークショップ形式及び講習会形式（座学ア・イ・ウ・オ）の養成研修を
全て受講すること ※平成 22 年度より座学エについては免除になりました
(詳細については財)日本薬剤師研修センターホームページをご覧ください。

1. 開催日時：平成 24 年 2 月 23 日（木） 15：00～18：45 【講座ア・オ】（受付 14：30～）
平成 24 年 2 月 25 日（土） 15：00～17：30 【講座イ・ウ】（受付 14：30～）
平成 24 年 3 月 1 日（木） 15：00～17：30 【講座イ・ウ】（受付 14：30～）
平成 24 年 3 月 3 日（土） 15：00～18：45 【講座ア・オ】（受付 14：30～）
2. 開催場所：奈良県薬業会館 橿原市久米町 926 TEL 0744-22-8413
3. 講座内容：（全講座共通）成果報告書作成・提出
【講座ア】 学生の指導について
【講座オ】 参加型実務実習の実施方法について
【講座イ】 薬剤師に必要な理念について
【講座ウ】 実務実習モデル・コアカリキュラムについて
4. 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。また、現に薬局（病院）に勤務している者であること。
(詳細については財)日本薬剤師研修センターホームページをご覧ください。
5. 定 員：講座ア・オ：100 名、講座イ・ウ：100 名（申込受付は、先着順）
6. 受講料：薬剤師会・病院薬剤師会会員 各講座 1,000 円、 非会員 2,000 円
7. その他：成果確認のため、当日講習会終了後、講座ごとに 250～500 字程度のレポート提出
 - ・受講証はレポート提出と引換に交付します
 - ・受講シールの配付はありません ※平成 22 年度より、本講習会は財)日本薬剤師研修センターの研修単位発行対象外となりました。
 - ・受講は時間厳守です。（遅刻すると受講証の交付はいたしません）

**認定実務実習指導薬剤師養成講習会
受講申込書**

◇下記申込書にご記入の上、必ず事前に FAX にてお申し込み下さい。

◇定員になり次第、締め切らせて頂きます。お断りする場合のみ、電話連絡致しますが、参加受付の連絡は致しませんのでご了承下さい。

所属（府県）： _____ 薬剤師会・病院薬剤師会 会員 ・ 非会員
※どちらか○をつけてください

勤務先名： _____

薬剤師名： _____

連絡先：(TEL) _____ (FAX) _____

希望日に○を記入してください↓

開催日時	講 座	受講希望
平成 24 年 2 月 23 日（木） 15：00～18：45	ア ・ オ	
平成 24 年 2 月 25 日（土） 15：00～17：30	イ ・ ウ	
平成 24 年 3 月 1 日（木） 15：00～17：30	イ ・ ウ	
平成 24 年 3 月 3 日（土） 15：00～18：45	ア ・ オ	

申込先：奈良県薬剤師会（FAX 0744-22-2739）

締切日：平成 24 年 2 月 17 日（金）