

令和 7 年 3 月 31 日

奈良県製薬薬剤師会会員 殿

奈良県製薬技術研修会員 殿

奈良県製薬薬剤師会

会長 中井 美和

4 月担当

幹事 田村 康平

第 19 期第 1 回製薬技術研修会【Web】ご案内

下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

日時： 令和 7 年 4 月 17 日（木）13:30～

形式： Web 開催（Zoom ウェビナー）

内容と時間予定：

13:30～13:35 会長挨拶

13:35～13:45 薬務・衛生課 および 薬事研究センター 連絡事項

13:45～15:55 「GMP 医薬品製造現場に大切な 4 つのこと
5S の実践、SOP の尊重、記録の理解、普段と違ったら報告」
講師：GMP コンサルタント
脇坂 盛雄 様

備考：

- ・ Web 配信される動画の録画・録音・情報の無断公開等はないようにお願いします。

以上

【参加についての付記】

①通年申込がお済みの場合

特に追加の申込等は必要ありません。通年申込の際にご連絡いただいたメールアドレスに資料・パスコード等をお送りします。

②単回参加の場合

以下の条件に当てはまる方は下記申込用紙にご記入のうえ、お申し込みください。

1. この回の薬務・衛生課、薬事研究センター連絡事項・製薬技術研修会のみ参加を希望する。
2. 通年申込区分が「シングルプラン」で、出席者を追加したい。

申込書記載のメールアドレスに資料・パスコード等をお送りします。

※製薬技術研修会に参加する場合は1 ユーザにつき以下の参加費をお振込ください。

単回参加費：会員 1,900 円（税率 10% 消費税額 172 円）
（税込） 会員外 3,800 円（税率 10% 消費税額 345 円）
振 込 先：南都銀行神宮前支店 （普通）No.0500290
口 座 名 義：一般社団法人 奈良県薬剤師会 製薬会
登 録 番 号：T4150005004721

4/17 製薬技術研修会 単回参加申込書

企業名	
出席者氏名	
e-mail	
申込区分 (いずれかに○)	1. 単回参加（資料データの提供希望） 2. 参加者の追加（シングルプランの方のみ）
参加研修	薬務・衛生課、薬事研究センター連絡事項… 出席 ・ 欠席 製薬技術研修会…………… 出席 ・ 欠席

申込先：（一社）奈良県薬剤師会（FAX:0744-22-2739）

締 切： 令和7年4月11日（金）