

平成 30 年 1 月 18 日

県薬会員及び認定実務実習指導薬剤師 各位

沖縄県薬剤師会
会長 亀谷 浩昌
薬学生実務実習受入委員会
委員長 佐藤 雅美

平成 29 年度 日本薬剤師会薬局実務実習担当者全国会議伝達講習会（第 2 回）
及び認定実務実習指導薬剤師更新講習会開催のご案内

日頃の薬学生の実習、次世代の薬剤師の育成への多大なご協力に感謝いたします。さて、今回の伝達講習会は、薬学教育モデル・コアカリキュラムの改訂について、改訂の経緯やカリキュラムの内容に関する解説を目的としています。昨年 10 月に開催した研修会と同じ内容になりますが、H31 年度の実務実習からはじまる新コアカリキュラムを遂行するにあたっての大切な講習会ですので、認定指導薬剤師で前回参加していない方は、ぜひご参加ください。

また、当日は本年度としては最後の更新講習会も予定しております。受講対象（認定期間終了まで 1 年をきった方）の先生方は、ご参加頂きますようよろしくお願い致します。

＊資料の準備がございますので、2 月 7 日(水)までに下記申込書にて FAX でお申込み下さい。
また、県薬ホームページ（研修会カレンダー）からもお申込み頂けます。

記

日 時 平成 30 年 2 月 11 日（日）9:30～13:10

場 所 沖縄県薬剤師会館

【講義】

9：30～12：00 日薬薬局実務実習担当者全国会議伝達講習会

12：10～13：10 実務実習指導薬剤師 更新講習会

受講料 沖縄県薬剤師会会員、沖縄県病院薬剤師会会員(※)、日本薬剤師会学生会員は、参加費無料。【どちらにも所属していない非会員は参加費 1 万円】

※更新講習会を受講する病薬会員の方はテキスト代として 300 円お支払頂きます。

日薬薬局実務実習担当者全国会議伝達講習会及び
認定実務実習指導薬剤師更新講習会 申込書

氏 名 _____

勤務先 _____

【 県薬会員 ・ 県病薬会員 ・ 非会員 ・ 日薬学生会員 】

【 指導薬剤師である ・ 指導薬剤師ではない 】

【 全て受講 ・ WS 説明会のみ受講 ・ 更新講習会のみ受講 】

※該当項目に○をつけて下さい。

FAX 送信先：098-963-8932(県薬) 申込締切 2 月 7 日(水)