

静岡県薬第 483 号

令和 5 年 10 月 4 日

各地域薬剤師会会長 様

公益社団法人静岡県薬剤師会

会長 岡 田 国 一

「令和 5 年度第 2 回静岡県医薬品登録販売者薬事研修会」の案内について

標題の件について、静岡県医薬品登録販売者協会から別添写のとおり開催する旨連絡がありましたのでお知らせいたします。

つきましては、貴会所属の会員薬局等にご周知いただきたくよろしくお願いいたします。

なお、受講を希望される場合は、直接、静岡県医薬品登録販売者協会事務局まで F A X にてお申し込みくださいますようお願いいたします。

【令和 5 年度第 2 回静岡県医薬品登録販売者薬事研修会】

- 1 日時 令和 5 年 10 月 29 日（日） 10 時～16 時
- 2 会場 静岡商工会議所会館 5 階ホール
- 3 申込期限 令和 5 年 10 月 17 日（火）

担当：静岡県薬剤師会事務局業務スタッフ；鈴木

電話：054-203-2023／FAX：054-203-2028

E-mail：maki@shizuyaku.or.jp



令和5年9月吉日

(公社) 静岡県薬剤師会

会長 岡田 国一様

静岡県医薬品登録販売者協会

会 長 山田 喜代文

「令和5年度第2回静岡県医薬品登録販売者薬事研修会」開催の
ご案内と地域薬剤師会様、会員薬局様へのご案内お口添えのお願い（依頼）

日頃は大変お世話になっております。また先日は『令和5年度第2回静岡県
医薬品登録販売者薬事研修会への講師派遣のお願い』をご依頼申し上げました
ところ、貴会常務理事の安達士郎先生をご推薦頂き誠にありがとうございました。

さて本年度第2回の薬事研修会を来る10月29日（日）、静岡商工会議所会館
5階ホールにて開催いたします。

安達先生には「排尿異常」、「うおの目、たこ、いぼ」、「薬機法関係法規他」
の3講座をご講義頂きます。

昨年度は2地域に分けて2回の研修会を開催しましたが、コロナが2類から
5類への変更等取り巻く状況が変わってきておりますので今回も5月同様受講
者全員での1回の研修会とさせていただきます。

主催者として、3密回避のための開催要項を厳守し、より安全な研
修会を開催する所存でございます。

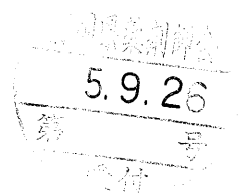
お忙しい中とは存じますが、地域薬剤師会様、会員薬局様へのご案内お口添
えのほどよろしくお願い申し上げます。

なお今年度5月28日の研修会に参加された方には協会より封書にて案内
をさせていただきます。

担当： 高橋 和生

FAX: 054-266-7371

TEL: 09019870523



令和 5 年 9 月 吉日

県下地域薬剤師会

会長 様

静岡県医薬品登録販売者協会

会 長 山田 喜代文

「令和 5 年度第 2 回静岡県医薬品登録販売者薬事研修会」

開催のご案内と会員薬局様へのお口添えのお願い（依頼）

日頃は薬剤師会の先生方には大変お世話になっております。

この度（公社）静岡県薬剤師会会長岡田国一様のお口添えを頂き、静岡県下の会員薬局様に勤務されている登録販売者の方々に、来る 10 月 29 日（日）に静岡商工会議所会館 5 階ホールにおきまして開催いたします当協会主催の「令和 5 年度第 2 回静岡県医薬品登録販売者薬事研修会」のご案内をさせていただきます。

昨年に続きまして県薬剤師会常務理事の安達士郎先生に「排尿異常」「うおの目、たこ、いぼ」「薬機法関係法規等」の 3 講座をご講義頂きます。

昨年度は 2 地域に分けて 2 回の研修会を開催しましたが、コロナが 2 類から 5 類への変更等取り巻く状況が変わってきていますので今回も 5 月同様受講者全員での 1 回の研修会とさせていただきます。

主催者といたしまして、3 密回避のための開催要項を厳守し、より安全な研修会を開催する所存でございます。

大変お忙しい中とは存じますが、会員薬局様へのご案内お口添えのほどよろしくお願い申し上げます。

なお今年度 5 月 28 日の研修会に参加された方には協会より封書にて案内をさせていただきます。

担当： 高橋 和生

FAX: 054-266-7371

TEL: 09019870523

令和5年9月吉日

会員各位（薬局関係様）

静岡県医薬品登録販売者協会
会 長 山田 喜代文

令和5年度第2回静岡県医薬品登録販売者薬事研修会のご案内

1. 日時 令和5年10月29日（日）
2. 場所 静岡商工会議所会館5階ホール（静岡駅北口左折西5分）
静岡市葵区黒金町20-8 TEL：054-253-5111

3. スケジュール及び研修内容

前回同様、今回も受講者全員での一回研修とします。

9時30分	受付
10時～12時	薬事研修会「排尿障害」
12時～12時50分	<u>昼食（各自でおとりください）</u>
12時50分～16時	薬事研修会「うおの目、たこ、いぼ」 「薬機法関係法規他」

- ・「排尿障害」
- ・「うおの目、たこ、いぼ」
- ・「薬機法関係法規他」

講師 公益社団法人静岡県薬剤師会常務理事 薬剤師 安達士郎 様

5. 参加手続き及び入会手続き

*入会を希望される方は「入会申込書」と「参加申込書」をFAX送信してください。

*前回参加されなかった方並びに参加申込書を提出されなかった方は今回参加・不参加に関わらず「参加申込書」を必ずFAX送信してください。

10月17日（火）までにお願ひします。事務局 FAX 054-266-7371

6. 諸費用

後期会員会費

研修会費

合計

- | | | | |
|---------------------------|---------|---------|---------|
| ・準会員（勤務従事者） | 6,000 円 | 0 円 | 6,000 円 |
| ・当日講習会参加者 | _____ | 9,000 円 | |
| ・研修手帳—500 円・・・入会された方は初回無料 | | | |

<会費の納入方法>

前回同様、同封しました払込取扱票に必要事項（おところ、おなまえ、ご依頼人）を記入し振込の手続きをしてください。

会費納入された方で当日参加できなかった方には研修会資料をお送りします。

担当：高橋和生

FAX：054-266-7371

TEL：090-1987-0523

5.9.21

令和5年度第2回静岡県医薬品登録販売者薬事研修会

(令和5年10月29日開催)

参加申込書(薬局関係様)

今回参加・不参加にかかわらず下記事項を記入の上、事務局 (FAX 054-266-7371) まで必ずFAX送信してください

静岡県医薬品登録販売者協会会長殿

令和5年 月 日

ふりがな
氏名 生年月日 年 月 日

住所(自宅)

〒 - TEL - - FAX - -

勤務先

住所

〒 - TEL - - FAX - -

会員区分(該当する区分に○印をつけてください)

正会員 () 店舗販売業・薬種商販売業の管理者

() 登録販売者試験合格者であって従事登録を完了した者(勤務者)

() 承継者から登録販売者へ移行した者<H20.1.31付け薬食発第0131001号以降の移行>

準会員

() 薬種商販売業から登録販売者に移行した者(勤務者)
薬種商販売業または登録販売者の資格を有する未就業の者

() その他(資格を有しない家族、又は従業員)

販売従事登録番号 - -

販売従事登録年月日 平成・令和 年 月 日

* 案内状等送付先 自宅 勤務先 (どちらかに○を)

* 『登録販売者研修手帳』(¥500) (必要・不要) (どちらかに○を)

参加者には受講済証を発行しますので『登録販売者研修手帳』に貼付してください。

ファックス受付締切日は10月17日(火)です。

静岡県医薬品登録販売者協会 担当：高橋
TEL：090-1987-0523 FAX：054-266-7371

静岡県医薬品登録販売者協会入会申込書

令和5年 月 日

静岡県医薬品登録販売者協会会長 殿

貴会の趣旨に賛同し、入会を希望します。

フリ ガナ 性 別 男 女
氏 名 印 生年月日 年 月 日

住 所 (自宅)

〒 TEL FAX

勤 務 先

勤務先住所

〒 TEL FAX

会員区分 (該当する区分に○印をつけてください)

正会員 () 店舗販売業・薬種商販売業の管理者

() 登録販売者試験合格者であって従事登録を完了した者 (勤務者)

() 承継者から登録販売者へ移行した者<H20. 1. 31付け薬食発第0131001号以降の移行>

準会員

() 薬種商販売業から登録販売者に移行した者 (勤務者)
薬種商販売業または登録販売者の資格を有する未就業の者

() その他 (資格を有しない家族、又は従業員)

* 入会金はありません。研修手帳を研修日当日配布いたします。(無料です)

* 案内状等送付先 自宅 勤務先 (どちらかに○を)

販売従事登録番号 - -

販売従事登録年月日 平成・令和 年 月 日

担当：高橋和生

FAX：054-266-7371

TEL：090-1987-0523