令和４年７月14日

薬剤師 各位

公益社団法人八幡薬剤師会

会　長　星 野 正 俊

平素より本会事業にご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

直方鞍手薬剤師会より学術研修会のご案内がありましたのでお知らせいたします。

受講希望の方は、直接FAX(0949-29-7056)でお申込み下さい。

|  |
| --- |
| **令和4年度****直方鞍手薬剤師会定例研修会****令和4年6月吉日****一般社団法人　直方鞍手薬剤師会****会長　因間　司**薬剤師各位謹啓時下、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。この度、直方鞍手薬剤師会定例研修会を下記の要領にて開催することとなりました。ご多忙のこととは存じますが、ご出席賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。謹白記**〔日時〕：令和4年8月8日（月）19:00～21:00****〔**場所**〕**：直方鞍手薬剤師会館　直方市古町8-12　TEL:0949-29-7055**〔講演〕：**1. **直方鞍手薬剤師会伝達講習**
2. 特別講演:『地域医療連携と薬局・薬剤師の取り組み』

　　　　　　　　東邦ホールディングス株式会社 地域医療連携室　 植田 元気 先生**〔**会費**〕****直方鞍手薬剤師会会員：無料****（正会員A,B、賛助会員A,B、地区会員、名誉会員等）****他地区薬剤師会会員：1,000円****非会員（****薬剤師会会員以外の全て）：3****,000円****〔事前参加申し込み〕****直方鞍手薬剤師会会員：不要** **（正会員A,B、賛助会員A,B、地区会員、名誉会員等）****他地区薬剤師会会員および非会員(薬剤師会会員以外の全て)は****開催前日までにFAXにてお申し込みください*** 日本薬剤師研修センター研修単位　1単位**〔**申請中**〕**

**共催　直方鞍手薬剤師会／九州東邦**株式会社 |

【FAXでのお申込み】　この用紙にご記入の上、FAX送信ください。

　8月8日直方鞍手薬剤師会研修会申し込み　送付先**FAX番号:0949-29-7056**

直方鞍手薬剤師会会員は申し込み不要

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 他地区会員　・　非会員 |
| ご勤務先 | 　　　　　　　　　　　　　　TEL: |
| ご氏名 |  |
| 領収書 | 要　　・　　不要 |

※領収書の宛名はご勤務先とします

【日本薬剤師研修センター研修単位の取得を希望される方へ】

* **事前に日本薬剤師研修センターのPECS（薬剤師研修・認定システム）への登録が必要です。登録の上ご参加ください。また、登録内容に誤りがある場合は、単位が付与されませんので登録内容を事前にご確認ください。**
* **当日は薬剤師研修・認定電子システム（PECS）に登録した薬剤師のQRコード(携帯・紙 等)をご持参ください。また、念のため、印刷したQRコードもご持参ください。**
* **他地区会員、非会員の方は、本人確認用証明として顔写真付きの身分証明書**（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、研修認定薬剤師証のIDカードなど）**をご持参ください。会費徴収時にご提示していただきます。**
* **19時15分以降の受付、****および中途退室は単位取得できません。早めの受付をお願いします。**
* **研修終了後に、入室時刻と退室時刻のログデータをそのまま日本薬剤師研修センターへ提出します。単位付与の判断は研修実施機関ではありませんのでご了承ください。**
* **薬剤師研修・認定電子システム（PECS）上に単位が反映するまでの期間は、集合研修の場合は開催日から1週間以上、Web研修の場合は開催日から1ヶ月以上かかります。**

**（受講履歴に研修会の実績はすぐに反映されますが、確定されるまで単位は反映しません。）**

【研修会に関する注意事項】

* ご記入いただきました個人情報は、本研修会に関するご連絡と参加確認、単位申請にのみに使用いたします。
* 本研修会に関するお問い合わせは、下記にお願い申し上げます。

直方鞍手薬剤師会館　事務局　直方市古町8-12　TEL:0949-29-7055

メール：apo-0949@jeans.ocn.ne.jp

以上