令和５年３月31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5年度****直方鞍手薬剤師会定例研修会**令和5年3月吉日薬剤師各位一般社団法人　直方鞍手薬剤師会会長　　因間　司謹啓時下、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5年4月6日（木）19：00～20:45****〔会場〕**：直方鞍手薬剤師会館　（今回ＷＥＢ配信はありません）直方市古町8-12　TEL:0949-29-7055**〔講習〕：19:00～　直方鞍手薬剤師会伝達講習****〔特別講演〕：19:15～**『地域医療連携と薬局・薬剤師の取り組み』　～認知症の人が安心して暮らせるまちづくりを目指して～　　　東邦薬品株式会社　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**
* 研修単位の要・不要に関わらず会費は徴収いたします
* **当日お持ちください**

**〔参加申し込み〕****直方鞍手薬剤師会会員（正会員A,B、賛助会員A,B、地区会員、名誉会員等）：申込不要****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)：****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**【ご参加希望の場合】この用紙にご記入の上、FAX送信ください。　4月6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（宛名はご勤務先とします）　・　　不要 |

【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、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。）**【会場での感染予防対策の徹底】* ソーシャルディスタンスの励行（座席の間隔を十分に空ける）：40名を超える場合は、ご入場をお断りさせて頂く場合があります。
* 入場時はマスク着用、手指のアルコール消毒をお願いします。また37.5℃以上の方の参加はお断りさせていただきます。
* 会場の換気（入退場口・窓の常時開放）をいたします。調節のできる服装でご来場ください。

【研修会に関する注意事項】* コロナ感染状況によっては中止変更する可能性がございます。
* 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。

お問い合わせ先直方鞍手薬剤師会館　事務局　直方市古町8-12　TEL:0949-29-7055E-mail：apo-0949@jeans.ocn.ne.jp |