

平成 29 年度 認定実務実習指導薬剤師 更新時研修会

共催：一般社団法人岩手県薬剤師会、岩手県病院薬剤師会、(公財)日本薬剤師研修センター（予定）

1. 開催日：平成 29 年 10 月 1 日（日） 13 時 30 分～15 時 30 分（終了予定）
2. 会場：岩手医科大学矢巾キャンパス東 1-B 講義室（岩手県紫波郡矢巾町西徳田 2-1-1）
3. 申込方法：下記申込書により岩手県薬剤師会事務局へ F A X（019-653-2273）でお申込みください。【申込期限：平成 29 年 8 月 31 日（木）必着】

申込先：岩手県薬剤師会事務局 〒020-0876 盛岡市馬場町 3-12
FAX 019-653-2273
TEL019-622-2467 E-mail:ipa1head@rose.ocn.ne.jp

4. 参加対象者：平成 24 年 10 月 1 日以前に認定を取得された認定実務実習指導薬剤師で更新講習を受講していない方（更新時研修）
5. プログラム：

（1）認定実務実習指導薬剤師更新申請について

岩手県薬剤師会実務実習受入対策委員会 本田 昭二

（2）認定実務実習指導薬剤師更新講習（講座力）

- ・薬学教育モデル・コアカリキュラムの主な変更点、薬剤師に求められる基本的資質（DVD 研修）名古屋市立大学大学院薬学研究科教授 鈴木 匡

（3）薬学教育モデル・コアカリキュラム改訂の概要とその対応

岩手県薬剤師会実務実習受入対策委員会 高橋 寛

6. 受講料：無料

（注意）

認定実務実習指導薬剤師更新講習受講対象者（認定を受けた日から 5 年以上経過した者。認定証でご確認願います。）にのみ受講証を発行しますが、遅刻及び途中退場の場合、受講証を発行できませんので、時間厳守願います。 岩手県薬剤師会常務理事・実務実習受入対策委員長 本田昭二

平成 29 年度 薬学教育に関する研修会（29.10.1） 参加申込書

申込年月日 平成 年 月 日

氏名	勤務先	
指導薬剤師の認定番号（8 桁）：		
※認定実務実習指導薬剤師の更新には受講証が必要となります。		

申込先：岩手県薬剤師会事務局 FAX 019-653-2273 申込期限：8月31日（木）