



岡 薬 剤 発 6 6 号  
平成21年5月29日

中四国各県薬剤師会会長 殿  
中四国各県学校薬剤師会会長 殿

(社)岡山県薬剤師会 会長 加藤 圭一郎  
岡山県学校薬剤師会 会長 成廣 總一郎

平成21年度 学校薬剤師研修会の開催について

平素より、本会の事業の運営にご協力賜り厚くお礼申し上げます。

さて、日本薬剤師会より平成21年5月18日付け日薬業発第71号にて通知がありましたとおり、「これからの学校薬剤師の業務等について」を主テーマとした標記研修会が岡山において開催されることとなりました。

つきましては、別添のとおり開催要項をお送りいたしますので、貴会会員の皆様の参加について格段のご配慮をいただきますよう宜しくお願い致します。

なお、参加申し込みは、開催要項を参照され、期日までにお問い合わせ致します。

<お問い合わせ先>

(社)岡山県薬剤師会 事務局 (担当職員：小田)  
〒700-0822 岡山県岡山市北区表町1-3-50  
電話：086-222-5424 FAX：086-225-2645

## 平成21年度 学校薬剤師研修会開催要項

1. 日 時 平成21年7月5日(日)  
13:30~17:15(受付 13:00~)
2. 会 場 株式会社山陽新聞事業社 9階大会議室  
岡山県岡山市北区柳町2-1-1 TEL 086-803-8222
3. 開催主体 日本薬剤師会、日本学校薬剤師会
4. 受講対象者 主に学校薬剤師
5. 研修内容
  - ①「くすりの正しい使い方について」  
講師：日本薬剤師会 副会長 前田 泰則 氏
  - ②「薬物乱用防止教育のあり方について」  
講師：日本学校薬剤師会 副会長 豊田 良夫 氏
  - ③「学校保健安全法の施行について」  
講師：日本学校薬剤師会 会長 田中 俊昭 氏
6. 定 員 200名(定員になり次第締め切ります。)
7. 申込方法 及び 受講料(税込・テキスト代含む。テキストは当日配布します。)  
お申し込みは、別紙申込書を6月15日(月)までに岡山県薬剤師会事務局  
FAX: 086-225-2645 へお送りいただくとともに受講料の振込をお願い致します。  
日薬・日学薬会員・研修センター賛助会員・・・2,000円  
非会員・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・3,000円  
郵便局備え付けの振込用紙に所定事項を記入し、受講料を入金してください。  
口座番号 01300-4-62933  
加入者名 岡山県学校薬剤師会  
\* 通信欄には「7月5日 学校薬剤師研修会受講」、受講者名、薬局または事業所名、住所、連絡先電話番号を必ず明記してください。  
\* 振込手数料は、お申し込み者側でご負担願います。  
\* 申込後のキャンセル、返金につきましては致しかねますが、テキストのみ送付させていただきます。
8. 受講票の送付について  
受講申込書に不備のない方で、受講料の入金確認が出来た方から順次受講票を郵送いたします。  
\* 学校薬剤師研修会当日に必ずご持参ください。  
\* 受講票が平成21年6月29日(月)までに届かない場合は、お手数ですが岡山県薬剤師会事務局 TEL086-222-5424 までご連絡ください。

## 平成21年度 学校薬剤師研修会 申込書

岡山県学校薬剤師会 宛

FAX：086-225-2645

フリガナ	
氏 名	
郵便番号	
ご住所	
T E L	
F A X	
*受講料の確認の為、下記のいずれかに○をお願い致します。	
日薬会員 ・ 日学薬会員 ・ 研修センター賛助会員 ・ 非会員	

※欠席された場合は、上記のご住所へテキストをお送りいたしますので、  
郵便番号のご記入とご住所は団地・マンション等の棟・部屋番号まで詳しく  
ご記入下さい。

※受講料は、6月15日（月）までに開催要項の7に記載の口座にお振込下さい。

○日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度の「薬剤師研修手帳」研修受講シール  
を只今申請中です。