

登録販売者生涯学習研修会 DVD 通信研修のご案内

厚生労働省から発出されております登録販売者の資質向上のための外部研修ガイドラインでは、年間12時間以上の研修が義務化されております。

年4回の当会開催研修会をすべてご受講頂くことで12時間の研修時間を満たすことができますが、時間の都合上、会場に足をお運び頂けない場合は、6時間以内の通信研修が認められております。

我々の上部団体である公益社団法人全日本医薬品登録販売者協会（以下「全薬協」）が通信研修としてDVDによるビデオ講座を作成いたしておりますので、受講ご希望の方はぜひご利用ください。

受講案内

- ・申込み対象となる講座： 令和元年度研修会 第1～4回（一回につき3時間）
- ・費用： 各回 DVD1枚 会員：¥2,000 一般：¥3,000
- ・払込方法： 下記の申込方法をご覧ください。
- ・受講方法： 申し込み完了後、全薬協よりDVDと確認テストが送られます。
 視聴学習後、解答した確認テストは大阪府医薬品登録販売者協会へ提出してください。

申込方法

- 1 下記申込書に必要事項をご記入の上、協会事務局までFAXまたはメールにてお申し込みください。
- 2 事務局より7日以内に申込書受領と受講料送金のご案内をFAXまたはメール致します。
 郵便局に備え付けられている青色の郵便振替用紙をご利用の上、受講料をお振り込み下さい。
- 3 各月の5日と15日に申し込みを取りまとめ、事務局より全薬協へ申し込みます。
- 4 全薬協が受け付けますと、申込各自宛にDVDと確認テストが送られます。
 DVDによる通信研修を受講後、各自確認テストをしてください。
- 5 解答後の確認テストは大阪府医薬品登録販売者協会の事務局までお送りください。
 折り返し受講印と点数シールを返送致します。

令和元年度 DVD通信研修 申込書		申込日： 年 月 日	
ご氏名		会員番号または 販売従事登録番号	
DVDの送付先 (自宅・勤務先)	〒		
勤務店舗名 (送付先が勤務先の場合)			
電話番号 (自宅・勤務先)		FAX 番号 (自宅・勤務先)	
受講希望 □にチェック	<input type="checkbox"/> 第1回 (「排尿障害」「薬事関係法規・制度」 「医薬品の適正使用・安全対策」「登録販売者 として求められる理念、倫理、関係法規等」)	<input type="checkbox"/> 第3回 (「咳・痰 風邪症状」 「薬事関係法規・制度」 「全国統一薬事講習会」)	
	<input type="checkbox"/> 第2回 (「皮膚の痒み・肌荒れ」 「にきび・ふけ」)	<input type="checkbox"/> 第4回 (「生理痛がある(解熱鎮痛薬)」「疲れ 目・目の乾き・結膜炎・ものもらい」)	
研修手帳の購入を希望する場合は○印→ (手帳代金¥500+送料¥140)			