

**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。そのうち 6 時間越えての通信研修は受講ができません。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。

**※今年度は新型コロナウイルス感染症の感染予防の観点から通信研修の時間数を越えての受講が可能となります。その旨の通達が令和 2 年 7 月に厚生労働省よりなされております。**

**受講案内**

- ・申込み対象となる講座： 令和 3 年度研修会 第 1～4 回（各一回につき 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 3 年度 DVD 通信研修 申込書			申込日: 令和 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 『皮膚の損傷』 『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・ 関連法規等』		<input type="checkbox"/> 第 3 回	
	<input type="checkbox"/> 第 2 回		<input type="checkbox"/> 第 4 回	
研修手帳の購入を希望する場合は○印→ (手帳代金 ¥ 5 0 0 + 送料 ¥ 1 4 0)				