

一般社団法人 大阪府医薬品登録販売者協会
〒543-0045 大阪市天王寺区寺田町 2-5-16
グランコンフォート天王寺 5 階
TEL 06-6771-2628
FAX 06-6771-2637
メール:oyk@osakahu.jp

継続的研修/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「登録販売者に対する研修の実施要領」の一部が令和6年4月10日に改正され、講義（集合研修）の時間数を超えての遠隔講座、オンライン研修等が受講可能となりました。

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7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、DVD教材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10日と25日を締日とし、申し込みを受付けております。
- 4 締日までにお振込みをいただけましたらDVD教材を発送いたします。
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。（受講印発行期間：令和7年4月～令和8年3月末）

令和7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 <input type="checkbox"/> にチェック	<input type="checkbox"/> 第1回 『皮膚の損傷』 『登録販売者の最新情報』		<input type="checkbox"/> 第3回『痔』 全国統一薬事講習会 『リスク区分等の変更があった医薬品 ・副作用被害救済制度』
	<input type="checkbox"/> 第2回 『抗炎症薬の薬理学』 『頭が痛い』		<input type="checkbox"/> 第4回 『アレルギー性鼻炎症状』 『便通異常』
研修手帳の購入を希望する場合はどちらかを選択の上、 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。			
<input type="checkbox"/> DVD教材と同梱包発送 手帳代金¥500 <input type="checkbox"/> 手帳のみ先に発送希望 手帳代金¥500 + 送料¥180 = ¥680			

※各々の回の研修会終了後のDVD発送となりますのでご了承ください。