

第3・4回継続的研修会 後期補講のご案内

都合により本講義へやむなくご出席できなかった方に、動画による「集合研修」を行います。本講義の受講を逃された方は、是非この補講をご受講ください。

薬局開設者・店舗販売業者・配置販売業者は研修受講対象者を毎年度、少なくとも計12時間以上、定期的かつ継続的に研修を受講させることとなっております。

(登録販売者の研修の実施要領:令和5年4月1日施行)

厚生労働省医薬・生活衛生局発出「登録販売者に対する研修の実施要領」に準拠した補講を下記のとおり開催いたします。

当協会は、登録販売者の質の向上のための研修の専門性、客観性、公正性の確保することができ、かつ登録販売者の職能に応じた研修ができる実施機関として都道府県等に届出をしております。

皆様方の研修会ご受講ををお待ちしております。

日付

令和8年3月15日(日)

時間
研修内容

第3回(令和7年11月12日開催分)	第4回(令和8年2月18日開催分)
午前10時～午後1時	午後2時～午後5時
▼全国統一薬事講習会「薬事関係法規・制度等」 「リスク区分等の変更があった医薬品」 講師:全日本医薬品登録販売者協会	▼「アレルギー性鼻炎症状」 講師:田辺ファーマ株式会社 経営戦略本部 松村俊樹氏
▼「痔」 講師:天藤製薬株式会社 営業部OTC営業グループ 山口 征之氏	▼「便通異常」 講師:大幸薬品株式会社 研究開発部 下川道世氏

会場

一般社団法人 大阪府医薬品登録販売者協会 研修室
大阪市天王寺区寺田町2-5-16 グランコフォート天王寺5階
JR環状線 寺田町駅徒歩3分



寺田町駅からの地図

受講料

1講習につき 会員1,000円 一般3,000円

申込み

下の申込書にご記入いただき協会事務局までFAX送信をしてください。
電話・HPの申込フォーム (<http://osakahu.jp/study.html>)
からも受付しております。



※申込手続きが完了しましたら受付番号票を発行いたします。

協会QRコード

お申込み・お問い合わせ

一般社団法人 大阪府医薬品登録販売者協会 事務局
TEL: 06-6771-2628 FAX: 06-6771-2637 メール: oyk@osakahu.jp

※今後の研修会予定等詳細はホームページでご案内しております。
※広報による撮影について、個人が特定できない写真をHP・SNS等に掲載することを予めご了承ください。

FAX申込書

FAX 06-6771-2637

氏名:	販売従事登録番号:	連絡先: 勤務店舗・経営店舗・自宅
店舗名:	店舗所在都道府県(行政報告の為必ずご記入ください):	
住所: 〒		
電話:	FAX:	
領収書宛名を店舗名・受講者名以外でご希望の方はご記入ください。:		
希望講習 □にチェックを してください	<input type="checkbox"/> 第3回 午前10時～午後1時(令和7年11月12日開催分) <input type="checkbox"/> 第4回 午後2時～午後5時(令和8年2月12日開催分)	