

平成 30 年度 第 31 回関東地区調整機構認定実務実習指導薬剤師のための
アドバンスワークショップ開催について

一般社団法人 栃木県病院薬剤師会
会長 須藤 俊明

- 趣 旨 平成31年度より実施される改訂モデル・コアカリキュラムのOBEに基づいたカリキュラムプランニングについての情報の共有化を図ることを目的として実施する。
- 主 催 一般社団法人 薬学教育協議会
病院・薬局実務実習関東地区調整機構
一般社団法人 栃木県薬剤師会
- 共 催 一般社団法人 栃木県病院薬剤師会
- 日 時 平成31年2月3日（日）9：00～17：30
- 場 所 栃木県薬剤師会館 3階 大会議室
宇都宮市緑五丁目1番5号 TEL：028-658-9877
- 対 象 (1) 栃木県病院薬剤師会会員で実務実習受入を実施している、または今後受け入れ予定のある病院の認定実務実習指導薬剤師資格をお持ちの方。
(2) 改定コアカリに対応した新認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップを受講された方は対象とはなりません。ご注意ください。
- 定 員 栃木県病院薬剤師会 病院勤務薬剤師 9～10名
(希望者多数の場合は人数調整させていただきますので、予めご了承ください)
- 参加費 2,000円
- 申込方法 下記申込書にご記入のうえ、平成30年12月10日（月）まで
那須赤十字病院 薬剤部 村上賢志までメールまたはFAXでお申し込みください。
〔FAX：0287-23-9854 E-mail：k.murakami@nasu.jrc.or.jp〕

----- (切り取らずにこのまま FAX してください) -----

《2/3 実務実習指導薬剤師アドバンスワークショップ参加申込書》

- 氏 名： _____
- 勤 務 先： _____
- 勤務先住所： 〒 _____
- 勤務先 TEL： _____ FAX： _____
- E-mail： _____
- 年齢： _____ 職位： _____ 認定取得年月： _____

締切：平成30年12月10日（月）