**一般社団法人東広島薬剤師会　会員ではない方へ**

　いつも研修会へのご参加ありがとうございます。

東広島薬剤師会で日本薬剤師研修センターに受講申請をしている研修会については、薬剤師免許番号が分かる薬剤師本人に受講シールをお渡ししております。

★受付での記載時間短縮、感染予防のため、参加者名簿を事前に作成しておりますので、ご協力お願いします。病院や、他施設にお勤めの薬剤師の方も、できるだけ日本研修センターの案内状を使用してお申し込みいただきますようお願いします。日本研修センターサイトから案内状が印刷できない場合は、この用紙を使ってお申し込みください。お手数ですが、コピーをしてご利用ください。

**薬剤師の皆様へ**日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度実施要項に従い当研修修了者に1単位の受講シールを付与致します。

**重要なご連絡**当日は、県薬発行のQRコード付き研修用会員証or薬剤師免許番号を必ずご

持参ください。

**返信先　東広島薬剤師会事務局　FAX:082－423－7340**

**研修会参加申込書（一般社団法人東広島薬剤師会　会員以外の方用）**

（通常の締め切りは、1週間前の午前中です）

研修会種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

日時：　　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

所属事業所名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

参加者名（フルネーム）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

薬剤師会会員の皆様へ

医師会の研修会参加費は、無料ですが、研修会終了報告に必要ですので、薬剤師会用の名簿にご記入の上、受講シールを取ってください。

JPALS　コード：　　３４－２０１６－０００２－１０１

＊日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度実施要項に従い

当研修修了者に１単位の受講シールを付与致します。

　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連絡先（どなたへ）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

★新型コロナウイルスの影響他で中止になった場合は、連絡先記載でお申し込みされていた方へ

ご連絡いたします。

★複数の研修会の申し込みをまとめて記入しないでください。