

## \*2024年度 薬剤師継続学習通信教育講座 受講申し込み

- 申込方法：QRコードから申し込む

佐賀県薬剤師会ホームページ  
「薬剤師の復職を応援しています」よりお申込みください。

申込フォーム  
<https://forms.gle/S3cHEAfxLUJd3CCA8>



- 申込方法：FAXから申し込む  
※県薬ホームページから申込みができない場合は次ページの申込書をお使いください

### ■お申込方法と留意点

裏面の「申込書 兼 確認書」のFAXと受講料のお払い込みをもちまして、申し込み完了となります。  
※ご注意)受講料に会員非会員の区分が設けられております。よって、いったん申込書 兼 確認書のFAXをいただきましたのち、こちらで会員非会員の別を確認しましてから受講料のお知らせをさせていただきます(その際、ご記入後の申込み書を確認書として使用し、FAXでお知らせします)。お払い込みは「確認書」で金額をご確認後にお願いいたします。お申込みから2、3日たっても「確認書」が届かない場合は、ご面倒ですが下記事務局までお問合せくださいますようお願いいたします。

### ■ 会員・非会員とは？

ここでいう、「会員」とは、(一社)佐賀県薬剤師会の会員、という意味です。佐賀県薬剤師会の組織改革により女性薬剤師部会が男女共同参画委員会になりました。佐賀県薬剤師会の会員である方は、男性女性を問わずすべて会員であると考えます。佐賀県薬剤師会の会員であるか否かでお考えください。

#### ◆ 口座

ゆうちょ銀行：口座番号01780-8-115539

名義/佐賀県薬剤師会 女性薬剤師部会

払込み手数料はご負担ください

#### ◆ 事務局

●住所：〒840-0027 佐賀市本庄町大字本庄1269-1(佐賀県薬剤師会内)

●電話：0952-23-8931 ●FAX：0952-23-8941

#### ◆ 募集期間：令和6(2024年)年4月20日(土)まで

佐賀県薬剤師会事務局へ 裏面「申込書」をFAXしてください。

**お申込み:FAX 0952 (23) 8941**

# FAX 専用申込み書

男女共同参画事業  
一般社団法人日本女性薬剤師会 研修講座  
—2024 年度 薬剤師継続学習通信教育講座申込書 兼 確認書—

2/2

(一社) 佐賀県薬剤師会 男女共同参画委員会

登録県(佐賀県)

## ◆ 申込書

ふりがな				
● お名前	..... 様 ● 薬剤師名簿登録番号	..... ● 生年月日(和暦)		
● 勤務	・病院	・薬局 [ 開 ・ 勤 ]	・その他	・未就業 (○で囲んでください)
勤務先名称	..... ● 会員	・ 非会員 (○で囲んでください)		
● 電話	..... ( 勤 ・ 自 )	● FAX	..... ( 勤 ・ 自 )	
● Q & A 集 送付先 ( 勤 ・ 自 )	(○で囲んでください) <small>ご注意)ご勤務先の場合は勤務先名称まで必ずご記入ください。</small>			
〒	.....			
● メールアドレス	.....			

メールアドレスは研修会の延期等緊急時の案内に使用させていただくことがありますので、よろしければご記入ください。

(必ず該当箇所を○で囲んでください。)

これまでに、薬剤師継続学習通信教育講座を 受講したことが

- ・ ある                      ・ ない

2024 年度 薬剤師継続学習通信教育講座の受講形態は(予定でご回答ください)

- ・ 通信教育講座として受講(G16:15 単位)                      ・ 自己研修として受講(G16:5 単位)

日本薬剤師研修センターへ認定薬剤師の申請をされる場合は、必要単位数の5割(新規の場合は必要単位数40単位のうち20単位まで。更新の場合は30単位のうち15単位)までは他団体の単位が認められます。ただし、認定元が交付する受講証明書(有料)が必要です。(一社)日本女性薬剤師会(認定薬剤師研修機関(CPC認証プロバイダー:G16:平成24年12月14日付)へ認定申請する場合は、通信教育講座の15単位を毎年15単位全部累計単位に含むことが可能です(取得条件を満たした場合に限る)。

お申込み承りました。(会員・非会員)様ですので受講料は(¥16,000・¥20,000)です。

期日までのお払い込みをよろしくお願いいたします(払込み期限:4月20日)。

\* 受講料は口座払い込みをご利用ください。

\* ご都合がつかない場合は県薬事務局に直接持って来られてもかまいません。