

都・県病院薬剤師会  
都・県薬剤師会 会員各位

日本病院薬剤師会関東ブロック第 47 回学術大会プレセッション企画

日本薬剤師研修センター認定  
認定実務実習指導薬剤師養成座学講習開催のご案内

群馬県病院薬剤師会  
会長 山本 康次郎  
(群馬大学医学部附属病院 薬剤部長)

拝啓

新緑の候、先生方におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび日本病院薬剤師会関東ブロック第 47 回学術大会のプレセッション企画といたしまして、下記のとおり日本薬剤師研修センター認定認定実務実習指導薬剤師養成座学講習を開催する運びとなりました。薬学実務実習の指導にあたり、認定実務実習指導薬剤師の認定取得をされていない先生方におかれましては、この機会に受講頂きますようお願い申し上げます。

敬具

記

開催日時：平成 29 年 8 月 26 日（土曜日）8:30～16:30

（受付開始：午前 8 時）

開催場所：前橋商工会議所 3 階「リリィ」

〒371-0071 前橋市日吉町 1-8-1

TEL:027-234-5111 FAX:027-234-8031

募集定員：80 名（定員になり次第、応募を締め切らせて頂きます。）

参加費：1,000 円

（学術大会参加費には含まれておりません。当日、受付にて徴収させていただきます。）

講習内容：講座ア 学生の指導について（130 分）

講座イ 薬剤師に必要な理念について（43 分）

講座ウ 改訂・薬学教育モデルコアカリキュラムについて（50 分）

講座オ 参加型実務実習の実施方法について（26 分）

注）各々の講座終了後に、成果報告作成時間（30 分）を設けておりますので、  
筆記用具を忘れずにご用意願います。

お申し込み方法：日本病院薬剤師会関東ブロック第 47 回学術大会 HP  
(<http://gunma-kanburo47.org>) のワークショップのバナーから座学講習申込用のエクセルファイルをダウンロードし、必要事項を記載の上、群馬県病院薬剤師会事務局までメールで送信してください。

以上

連絡先：群馬県病院薬剤師会事務局  
(認定実務実習指導薬剤師養成座学講習担当：小川)  
TEL & FAX：027-220-8733  
E-mail：Gunmabyoyaku-soc@umin.ac.jp

## 認定実務実習指導薬剤師養成座学講習参加申込

申込先 群馬県病院薬剤師会事務局  
 TEL/FAX 027 (220) 8733  
 E-mail [Gunmabyoyaku-soc@umin.ac.jp](mailto:Gunmabyoyaku-soc@umin.ac.jp)

このファイルをダウンロードし必要事項を記入の上、上記事務局までメール送信をお願いします。

[illegible]