

令和3年8月

各 位

札幌医薬品登録販売者協会  
会長 山根豊隆

## 令和3年度登録販売者生涯学習研修会(前期)のご案内

拝啓、時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協会の運営に関しまして、特段のご高配を賜わり、厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では、例年、厚労省のガイドラインに沿った登録販売者様向けの外部研修を開催いたしておりますが、新型コロナウイルス感染拡大の状況を受け、参加者、関係者の健康・安全面を第一に考慮し、今年度前期につきましては、昨年度同様、集合研修を開催せず、通信研修のみで行う事といたしました。開催をお待ちいただいていた皆様には、ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解いただけますようお願いいたします。

つきましては、受講をご希望の方は、別紙『参加申込書』にご記入の上、**9月20日(月)**までにお申込ください。DVDがお手元に届くのは10月となりますので、ご了承頂けますようお願いいたします。

なお、来年2月～3月に予定しております後期研修会につきましては、感染拡大の状況を見て集合研修開催の可否を決めますので、もうしばらくお待ちください。

敬具

### 記

研修内容	<ul style="list-style-type: none"><li>・A講座 第1講座 『皮膚の損傷』</li><li>・A講座 第2講座 『新型コロナウイルス感染症等の呼吸器感染症とその対策』</li><li>・A講座 第3講座 『頭が痛い』</li><li>・B講座 第3講座 『薬事関連法規・制度等』</li><li>・B講座 第4講座 『登録販売者として求められる理念、倫理等』</li></ul>
受講料	<p><b>6,000円</b></p> <p>振込先 口座名：札幌医薬品登録販売者協会</p> <p>北海道銀行 平岸支店 普通 0133903</p> <p>北洋銀行 平岸中央支店 普通 4319190</p> <p>ゆうちょ銀行 口座記号 02730-6 口座番号 9785</p> <p>(恐れ入りますが、手数料はご負担願います。)</p>
参加要領	<p>参加ご希望の方は申込用紙に必要事項をご記入の上、お申込み下さい。</p> <p>受講料はいずれかの振込先にお振込をお願い致します。</p> <p>お振込が確認出来てからの発注となります。</p> <p>お申込に期限はございませんが、9月20日で一度取りまとめをさせていただき、それ以降にお申込の場合は、お申込後、順次全薬協へ発注となります。</p>