

令和8年4月吉日

薬剤師各位

一般社団法人 直方鞍手薬剤師会
会長 宮坂 圭三

令和8年度 直方鞍手薬剤師会定例研修会のご案内

謹啓

時下、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
この度、直方鞍手薬剤師会定例研修会を下記の要領にて開催することとなりました。
ご多忙のこととは存じますが、ご出席賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

〔日時〕：令和8年5月7日（木）19:00～20:30

〔会場〕：直方鞍手薬剤師会館
直方市古町 8-12 TEL:0949-29-7055

現地開催のみとなります（WEB開催はありません）

〔特別講演〕：

『害虫駆除の基礎知識 ～地域で役立つ！最新の害虫対策～』

アース製薬株式会社 九州支店
管理薬剤師 山本 美由紀 先生

〔会費〕

- 直方鞍手薬剤師会会員：無料（正会員 A、B、賛助会員 A、B、名誉会員等）
- 他地区薬剤師会会員：1,000 円
- 非会員（薬剤師会会員以外の全て）：3,000 円
 - 研修単位の要・不要に関わらず会費は徴収いたします
 - 会費は当日お持ちください

〔参加申し込み〕〔研修会に関する注意事項〕の項をご確認の上お申し込みください

直方鞍手薬剤師会会員（正会員 A、B、賛助会員 A、B、名誉会員等）：申込不要
他地区薬剤師会会員および非会員：開催前日までに FAX にてお申し込みください

※日本薬剤師研修センター研修単位 1 単位（予定）

共催 直方鞍手薬剤師会／アース製薬株式会社

〔ご参加希望の場合〕 この用紙にご記入の上、FAX 送信ください。

5 月 7 日直方鞍手薬剤師会研修会申し込み 送付先 FAX 番号:0949-29-7056

直方鞍手薬剤師会会員は申し込み不要

区分	<input type="checkbox"/> 他地区会員 <input type="checkbox"/> 非会員
ご勤務先	TEL:
ご氏名	
領収書	<input type="checkbox"/> 要 (宛名はご勤務先とします) <input type="checkbox"/> 不要
注意事項	<input type="checkbox"/> 注意事項を確認し了承した (了承できない方は参加できません)

〔研修会に関する注意事項〕

- ※ 現地会場入場時はマスク着用、手指のアルコール消毒等をお願いすることがあります。また 37.5℃以上の方の参加はお断りさせていただきます。
- ※ 感染症の発生動向や天候等によっては中止・延期する場合があります。
- ※ 入手した個人情報、本研修会に関するご連絡と参加確認、単位申請にのみに使用いたします。また、当該情報は共催会社と直方鞍手薬剤師会にて共有させていただきます。
- ※ 日本薬剤師研修センター研修単位の取得を希望される方への注意事項
 - 事前に日本薬剤師研修センターの PEGS (薬剤師研修・認定システム) への登録の上ご参加ください。
 - 現地会場参加者は、当日、薬剤師研修・認定電子システム (PEGS) に登録した薬剤師の QR コード (携帯・紙 等) をご持参ください。
 - 他地区会員、非会員の現地会場参加者は、本人確認用証明として顔写真付きの身分証明書 (マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、研修認定薬剤師証の ID カードなど) をご持参ください。会費徴収時にご提示させていただきます。
 - 19 時 00 分以降の受付、および中途退室は単位取得できません。
 - 研修後に「試験・試問」あるいは「アンケート」、「受講報告」等を実施いたしますので必ずご回答ください。
 - 研修終了後に、入室時刻と退室時刻のログデータをそのまま日本薬剤師研修センターへ提出します。単位付与の判断は研修実施機関ではありません。
 - 細心の注意を払っていますが人的ミスやシステムトラブル等で予定していた研修単位が付与できない場合があります。

〔お問い合わせ先〕

- ※ 本研修会に関するお問い合わせは、下記にお願い申し上げます。

◆ 直方鞍手薬剤師会館 事務局 直方市古町 8-12	TEL:0949-29-7055 E-mail : apo-0949@jeans.ocn.ne.jp
-------------------------------	---