

登録販売者等（一般の方）各位

一般社団法人長崎県医薬品配置協会
資質向上研修運営委員会

登録販売者等の資質向上研修「eラーニング」のご案内

当協会では、全国配置薬協会の「eラーニング」を活用して、登録販売者等の資質向上のための一定水準研修事業に取り組んでおります。

当該研修の受講を希望される方は、受講申込書に必要事項を記入して送信してください。研修受講時の注意点など他詳細は、お申込みいただいた方へメールにてご案内いたします。

なお、当該研修の受講者名簿は、長崎県薬務行政室に提出することとなりますので、その旨ご承知おきください。

よろしく願いいたします。

記

【講義内容】

- | | |
|------------------------|----------------|
| 第1章「医薬品に共通する特性と基本的な知識」 | 第2章「人体の働きと医薬品」 |
| 第3章「主な医薬品とその作用」 | 第4章「薬事関係法規・制度」 |
| 第5章「医薬品の適正使用・安全対策」 | 第6章「関連法規」 |
| 第7章「リスク区分の変更等」 | |

(ただし、登録販売者は12時間相当、一般従事者は30時間相当の研修となります。)

【受講方法】

全国配置薬協会のホームページにアクセスし、個別の「受講ID・パスワード」を入力して受講します。(各自のインターネット回線を利用してください。)

【受講料】

7,000円

内訳：全国配置薬協会（資質向上対策費賦課金@3,000・体質強化賦課金@1,000）
長崎県医薬品配置協会（@3,000 テキスト・送料込み）

※テキスト：「登録販売者試験問題の作成に関する手引き」（令和6年4月改訂版）

【申込期間】 随時

【振込先】 郵便局払込 01830-1-42078

一般社団法人長崎県医薬品配置協会

※ 振込手数料払込人負担でお願いします

FAX用:0957-25-6969

長崎県医薬品配置協会 行

登録販売者等 資質向上研修 受講申込書

| | |
|-------------------|---|
| 種 別 | <input type="checkbox"/> 登録販売者 <input type="checkbox"/> 一般従事者 |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | |
| 住 所 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| 勤務先 | |
| 登録販売者 販売従事登録番号 | |
| 備 考 | |

個人情報の取り扱いについてご確認いただき、同意の上で送信をお願いいたします。
メール送信用「プライバシーポリシー」に掲載されておりますのでご確認下さい。

ご提供いただいた個人情報については、全国配置薬協会資質向上研修事業、オンライン研修「eラーニング」以外の目的には使用いたしません。

個人情報の取り扱いについて同意する