

令和6年3月吉日

各位

一般社団法人広島県配置医薬品連合会
理事長 金田和宏

令和6年度 登録販売者研修のお申込みについて

拝啓 早春の候、ますますご清祥のことと存じます。平素より当会の運営に格別のご理解とご協力を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

さて、令和6年度の登録販売者研修を下記の通り（座学1回＋通信教材120問）にて実施致します。

つきましては、下記内容をよくご確認いただき、研修お申込みの場合は別紙申込書にてお申込み・お振込み手続きをお願い致します。

何かございましたらお手数ですが事務局までお尋ね下さい。恐れ入りますが、宜しくお願ひ致します。

敬具

記

A【登録販売者研修（座学形式）】・・・①または②いずれか1回(希望日程を選択)

①第1回座学：令和6年6月13日(木)

9時30分～18時30分 コジマホールディングス西区民文化センター

②第2回座学：令和6年10月10日(木)

9時30分～18時30分 コジマホールディングス西区民文化センター

※①及び②で行う研修の範囲(科目)は同じですので、どちらを選択しても構いません。
※テキストは昨年度同様「登録販売者試験問題作成に関する手引き(令和4年3月改訂版)」を使用します。※お手元に無い方は事務局までお申し出下さい。

B【通信教材(マークシート形式)】・・・研修参加者は全員提出

第1回座学の来場時、または6月中旬に郵送にて配布予定

→ マークシート提出期限：9月15日(日)

問題数：120問 (70%以上の正答で合格とします)

※AおよびBの両方を修了の方に、当会のR6年度受講証明書を発行致します。

以上

問い合わせ先：一般社団法人広島県配置医薬品連合会 事務局(二反田薬品工業(株)内)
担当：二反田 健二郎
〒737-0845 広島県呉市吉浦新町2丁目5番2号
電話：0823-31-1515 FAX：0823-31-3191
E-mail: info@hiro-rengo-okigusuri.jp

一般社団法人広島県配置医薬品連合会
令和6年度 登録販売者研修 申込書

下記の申込書に記入の上、下記まで郵送またはFAXにてお送り下さい。

【研修内容・日程】…①または②の座学1回(希望日程) + 通信教材120問(全員)
①第1回 令和6年6月13日(木) 9:30~18:30 コジマホールディングス西区民文化センター
②第2回 令和6年10月10日(木) 9:30~18:30 コジマホールディングス西区民文化センター
・通信教材120問(マークシート式 6月中旬に配布予定 → 9/15(日)までに提出)

参加者	氏名 ふりがな		座学希望日程 (①又は②)
	1		
	2		
	3		
	4		
店舗名(勤務先)			
住所 (資料等送付先)			
ご担当者名		連絡先(電話)	

※同一店舗・法人等で複数人お申込みの場合、必ず全員のお名前をご記入ください。
※同一日程に申込が集中した場合、別日程への人数調整をお願いする場合があります。
※テキスト(登録販売者試験問題作成に関する手引き(令和4年3月改訂版))は、
今年度初めてお申込みの方については無償で配布致します。
以前お渡しした方への再配布は、1部1,000円(税込/送料込)ご負担にて対応します。
いずれの方も大変お手数ですが事務局までお申し出下さい。

★お申込み・お振込み期限 令和6年4月30日(火)まで

研修会費用 11,000円(税込) / 1名につき

今回お申込み人数 _____名 × 11,000円 = 振込額 計 _____円

【お振込先】

ゆうちょ銀行 普通口座 記号:15190 口座番号:41485511

※ゆうちょ以外からの振込時(店名:五一八(ゴイチハチ)店 口座番号:4148551)

一般社団法人広島県配置医薬品連合会 (シャ)ヒロシマケンハイチイヤクヒンレンゴウカイ

一般社団法人広島県配置医薬品連合会 事務局 (二反田薬品工業(株)内)
担当: 二反田 健二郎
〒737-0845 広島県呉市吉浦新町2丁目5番2号
電話: 0823-31-1515 FAX: 0823-31-3191