

「第96回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ（薬学教育者ワークショップ）in 九州・福岡（現地）」
および、座学「認定実務実習指導薬剤師養成講習会（新規）（Zoom 講習会）」のご案内

謹啓 大暑の候、皆様にはご健勝のこととお慶び申し上げます。

このたびの地震により被災された皆様に、心よりお見舞い申し上げます。一日も早い復旧・復興と、皆様のご安全をお祈り申し上げます。被災の影響が続く中、誠に恐縮ではございますが、下記のとおりご案内申し上げます。

平素より熊本県病院薬剤師会の事業活動等にご支援賜り感謝申し上げます。また、薬学部6年制長期実務実習におきましては、ご多忙の折、ご指導等にご協力頂き厚くお礼申し上げます。

さて、令和8年度「第96回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ（薬学教育者ワークショップ）in 九州・福岡」が令和8年11月22日（日）、23日（月・祝）、福岡大学薬学部にて開催されます。

つきましては、熊本県病院薬剤師会として4名の割当がございますので、貴施設にてワークショップ参加希望者（*各施設1名まで）がいらっしゃいましたら、下記を参考に、「次ページ申込書（熊本県病院薬剤師会用）」をご作成のうえ、尾田（返送先は次ページ下部に記載）宛までご送付頂きますようお願い申し上げます。

- ・ 応募期間が極めて短く大変恐縮ですが、調整の都合上、**8月17日（月）17:00**までに、下記宛てメールもしくはFAXにてご返信、ご返送頂きますようお願いいたします。
- ・ 本ワークショップ参加費は16,500円となっております。下記記載の振込先に、各自それぞれにて（振込期限：10月6日）。熊本県薬剤師会の方であれば、参加費は熊本県薬剤師会より後日全額清算となりますが、非会員の方は全額自己負担となります。
- ・ ワorkshopに参加される方は、事前に開催される認定実務実習指導薬剤師養成講習会（新規）（別添参照、参加費は3,300円）も併せてご参加下さい。すでにワークショップのみ受講済の方、講習会のみ受講済で、どちらかのみ受講される方は、参加費が異なります。以下もご確認のうえ参加申込をお願いします。
- ・ 希望者が募集枠を超えた場合、各施設における指導薬剤師の有無、令和8年度の受入可能人数、通信欄（ご事情）等を考慮して、別途調整させていただくことがございますのでご了承ください。選定者には、「認定実務実習指導薬剤師養成研修（講習会・ワークショップ）参加申込書」の作成をご依頼差し上げます。

謹白

記

1. 日 時：令和8年11月22日（日）、23日（月・祝）：両日8:30～
2. WS会場：福岡大学薬学部棟17号館（*対面のみ）
〒814-0180 福岡市城南区七隈8-19-1 TEL 092-871-6631
3. 参加者：定員 *病院薬剤師 [熊本県] **4名**
4. 参加費：ワークショップのみ受講する方：16,500円（税込み10%）
ワークショップと講習会を併せて受講する方 参加費：19,800円
講習会のみ受講する方（ワークショップは受講済の方） 参加費：3,300円
5. 振込先：振込口座 西日本シティ銀行 高宮支店 普通預金 1612824
一般社団法人薬学教育協議会 病院薬局実務実習九州山口地区調整機構事務局 江川 孝
シャカクキョウイクキョウカイ
6. 振込期日：10月6日（火曜）

***お申し込みの際は下記事項を漏れなく必ずご記入の上、ご返送ください。**

***新規受講資格のポイント・注意点（薬学教育協議会）**

https://www.shidou-yakuzaishi.com/cpems/contents/pdf/shinki_jyukou_point.pdf

受講要件を満たしていることをご確認のうえ、お申込みください。

要件を満たさずに受講された場合、受講が無効となってしまいます。十分にご注意ください。

申し込み事項

- ① 参加希望者 氏名（フリガナ）：
- ② ご年齢（*報告時）：
- ③ 性別：
- ④ 薬剤師名簿登録番号：
- ⑤ 勤務先（施設名、〒・住所）：

- ⑥ 4年制 or 6年制：
- ⑦ 実務経験年数： 年 ヶ月
- ⑧ 継続勤務年数： 年 ヶ月 （※前職からの復職が1ヶ月以内の場合は継続年数は続けて記載）
- ⑨ 直近1年の産休・育休・介護休の取得の有無： 有 or 無
- ⑩ 勤務時間数が1週間3日以上かつ20時間以上： ○ or ✕
- ⑪ 勤務先 TEL：
- ⑫ 携帯番号（緊急時連絡用）：
- ⑬ メールアドレス：
- ⑭ 認定実務実習指導薬剤師養成講習会（座学）受講※： 未受講 or 受講済み
（※2023年11月3日以前に受講した方は「未受講」を選択して新たに座学を受講して下さい）
- ⑮ 座学「受講済み」の方は受講日を記載：
- ⑯ 座学「未受講」の方は2026年11月15日 Web 開催の座学を受講： 受講する or 受講できない

- ⑰ 令和8年度（2026年度）薬学実習生受入可能数
 第2期（2026年5月18日～8月2日）：
 第3期（2026年8月17日～11月1日）：
 第4期（2026年11月16日～2027年2月7日）：
- ⑱ 通信欄（各施設におけるご事情等ございましたらご記載ください）

返送期日： **令和8年8月17日（月）17:00** *必着にてお願いいたします。

返信先アドレス： kazutakaoda@kuh.kumamoto-u.ac.jp

返送先 FAX 番号： 096-373-5827（熊本大学病院 薬剤部・尾田）