WEB研修における宮城県病院薬剤師会会員以外の方の研修単位の受け取り方法について

宮城県病院薬剤師会

WEB研修会における本会会員以外の方の研修単位の受け取り方法については，下記の通りといたしますので，あらかじめご了承ください。

研修実施日を含め 7 日以内（消印有効）に，**下記の必要書類を下記の宛先までご送付ください。**本会からは，研修シールが届き次第（概ね研修会終了後1か月以内）順次発送いたします。なお，書類が期日までに届かなかった場合、研修会側からの資料に入力のない場合、受講時間が規定に達していない場合や書類内容の不備や誤りがあった場合には，当方から確認の連絡や書類の返却及び研修シールの送付をすることはいたしません。また，返信用封筒が未着である等のいかなる理由であっても，単位シールの再発行は出来ませんので，ご了承ください。

［必要書類］

・WEB研修会単位申請書（研修会名、研修会開催日時、施設名、氏名等を記載）

・定型サイズ封筒（長型３号）（84円切手貼付）シール受取人郵便番号、住所、氏名を記載。

　（返信先は勤務先でも可：但し、施設名、部署、受取人氏名を記載してください）

※必要書類の送付は，１研修会 1 名分毎に送付してください。

※必要書類を送付する封筒の記載事項（下記及び右図参照）

〒980-8574

　　　　宮城県仙台市青葉区星陵町１‐１

東北大学病院薬剤部内

　　　　一般社団法人宮城県病院薬剤師会

　　　　　　　　　　　　　　　事務局代行

　　　　　令和〇年〇月〇日開催研修会欄依申請書類在中

封筒表面

切手

宛先：〒980-8574

宮城県仙台市青葉区星陵町1－1　東北大学病院薬剤部内

一般社団法人宮城県病院薬剤師会事務局代行

封筒表左側

令和　年　月　日開催研修会単位申請書類在中

封筒裏面

差出人の郵便番号，住所，氏名

裏には差出人の郵便番号，住所，氏名を記載

【書式】

ＷＥＢ研修単位申請書

下記のとおり、（一社）宮城県病院薬剤師会のWeb研修会に参加いたしましたので、

日病薬病院薬学認定薬剤師制度 研修単位シールを申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会名 |  |
| 開催日時 | 年　　月　　日　　時　　分から |
| 参加日時 | 年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで |
| 施設名 |  |
| 氏名 |  |

＊Web研修会参加時は、研修会で指定された方法（Web画面やGoogleForm等）でログイン時の名称（氏名）、研修会で提示されたキーワード、施設名等を必ず入力してください（研修会側から送付される資料に記載がない場合には認定シールを発行できません）。

以上