

# 平成 31 年度学校薬剤師講習会のご案内

平成 31 年 2 月  
公益社団法人静岡県薬剤師会

## 1 目的

学校薬剤師の資質向上を図り、もって学校保健活動を適切に行うことにより、生徒の健康な生活の確保及び向上に寄与することを目的とする。

2 日時 平成 31 年 4 月 7 日（日） 午後 1 時 30 分

3 会場 静岡県薬剤師会館 静岡市駿河区馬淵 2-16-32 電話 054-203-2023  
\* 駐車場の用意はございませんので、お車での来場はご遠慮願います。

4 研修内容 詳細はプログラムのとおり

5 対象者 静岡県内薬剤師  
※受講の際には、会員証又は身分を証明する書類（運転免許証等）をご持参ください。

6 定員 110名

7 受講料 静岡県薬剤師会会員 無料 ・ 非会員 3,000 円

## 8 申込方法

下記「受講申込書」により、3月22日（金）までに直接県薬事務局あて F A Xにてお申込みください。受付は先着順とし、**締切日以前でも定員になり次第締め切らせていただきますので、お早めにお申込みください。**

## 9 お申込み・問合せ先

静岡県薬剤師会事務局 担当：橋本 電話 054-203-2023 F A X 054-203-2028

## 10 その他

本研修会は、日本薬剤師研修センター「研修認定薬剤師制度」対象講習会として、1 単位申請予定です。

**現在学校薬剤師をされていない方でも、学校薬剤師の仕事に興味がある方はお申込みください。**

(注) 切り取らずにお送りください。 F A X 番号 0 5 4 - 2 0 3 - 2 0 2 8

## 平成 31 年度学校薬剤師講習会受講申込書

申込日 平成 年 月 日

会員区分	会員 所属薬剤師会名（ 薬剤師会） ・ 非会員
(ふりがな) 申込者氏名	( ) 性別 男 ・ 女
薬局名	TEL
薬局所在地	FAX

### 【県薬記載欄】

受講連絡票	受付 No.	1 申込を受付ましたので、受講できます
		2 定員になりましたので、受付できませんでした

※受講連絡票は、申込締切日以降ファクシミリにて送信いたします。

# 平成 31 年度学校薬剤師講習会 プログラム

日時：平成 31 年 4 月 7 日（日）13：30～15：20

場所：静岡県薬剤師会館 大会議室

司会：静岡県薬剤師会理事 天野 雄一郎

13：30～13：35 開会挨拶（5分）

静岡県薬剤師会会長 石川 幸伸

13：35～14：35 「児童・生徒を惹きつける講座の進め方」（仮称）（60分）

元小学校校長 小田 広之

14：35～14：45 「質疑応答」（10分）

14：45～15：15 「連絡事項」（30分）

・薬学講座について

静岡県薬剤師会常務理事 山口 宜子

・学校環境衛生基準について

・騒音環境・騒音レベル検査について

静岡県薬剤師会理事 川口 久佳

15：15～15：20 閉会挨拶（5分）

静岡県薬剤師会副会長 秋山 欣三