2020年度　新潟薬科大学　高度薬剤師教育研究センター　グループ研修
薬剤師復職支援プログラム　受講申込案内

新潟薬科大学高度薬剤師教育研究センターグループ研修「薬剤師復職支援プログラム」にお申し込みいただくには、本学「生涯研修認定制度」への登録が必要です。下記事項をご確認のうえ、FAX（0250-28-5340）にてお申し込みください。なお、「生涯研修認定制度」へ登録することで、本学主催の「グループ研修」へご参加いただけます。各研修受講に関する詳細は、当事務局（℡：0250-25-5400）までお問い合わせください。

受講申込について	
注意事項	・定員５名。なお、定員に満たない場合は開催中止となりますのでご了承ください。 新型コロナウイルス感染拡大の状況等によっては、開催を中止または延期する場合がございます。研修を開講しない場合は、当センターホームページ（http://www2.nupals.ac.jp/koudo/）にてお知らせいたしますので、随時ホームページのご確認をお願いいたします。
申込期間	**7月10日（金）～ 9月23日（水）**
お申し込み方法	下記の「受講申込書」をご記入のうえ、当事務局宛てにFAXでお申し込みください。 **FAX番号：0250-28-5340**
登録料について	グループ研修への受講にあたり、新型コロナウイルス感染症による開催の中止や延期等への影響を考慮し、２０２０年度のみの特別措置として本学「生涯研修認定制度」への登録料は無料といたします。 （ただし、「生涯研修認定制度」への登録自体は必要情報把握のため必須となります。）

下記「申込書」の太枠内（白色箇所）を全てご記入ください。

薬剤師復職支援プログラム　受講申込書			
ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	男　・　女
氏　名			
	□　本学卒業生 □　他大学卒業生	卒業年度	西暦（　　）年度卒業 （　　）大学 ※他大学失業の場合は出身大学をご記入ください。
連絡先	〒　　－ 電話番号　　－　　－		
	メールアドレス	＠	
薬剤師名簿登録番号（必須）	第　　号	現在加入中の薬剤師賠償責任保険の有無	□　無 □　有（　　）
これまでの薬剤師としての就業経験	□ 薬局　計（　　）年　　□ 病院　計（　　）年　　合計（　　）年		
白衣のサイズ	□ Sサイズ　　□ Mサイズ　　□ Lサイズ ※当事務局にて準備いたしますので、サイズをお知らせください。		

必要事項をご記入後、本受講申込書をFAX(0250-28-5340)で当事務局宛てにお送りください。