

【至急・重要】

3 福薬発第 4 2 5 号
令和 3 年 1 2 月 1 5 日

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会
会長 原口 亨

日本薬剤師研修センター申請用「研修会習得単位証明書」について

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、薬剤師研修・認定電子システム（PECS）稼働に伴い、令和 4 年 1 月 1 日より、認定薬剤師の申請については、申請者が日本薬剤師研修センターに直接申請することとなります。

本会が運営する県薬研修カード（非会員を含む）にて管理している研修単位は、「研修単位取得状況閲覧サイト」において、個々に確認いただけますが、認定薬剤師の申請の際には、本会が発行する「研修会習得単位証明書」の添付が必要となります。

つきましては、「研修会習得単位証明書」の発行をご希望の方は、以下の手順にてご依頼いただきますようお願いいたします。

ご多忙中とは存じますが、貴会会員へご周知いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

1. 研修単位取得状況閲覧サイトにて「受講状況一覧」を印刷
2. 受講状況一覧において、申請に不要な研修 No に斜線を入れる
3. 依頼書（別紙）、宛名記載の返信用封筒（84 円切手貼付）同封のうえ福岡県薬剤師会へ送付

以上

【送付先】

〒812-0018
福岡市博多区住吉 2 丁目 20 番 15 号
公益社団法人 福岡県薬剤師会

(別紙)

「研修会習得単位証明書」発行依頼書

年 月 日

公益社団法人 福岡県薬剤師会

会長 原口 亨 殿

依 頼 者 氏 名 _____

生 年 月 日 _____

薬剤師名簿登録番号 _____

現 住 所 _____

連絡先電話番号 _____ (勤務先・自宅)

勤 務 先 _____

研修会習得単位証明書を発行されたく、受講状況一覧を添えて依頼します。

- (注) 1. 研修単位取得状況閲覧サイトにて「受講状況一覧」を印刷すること。
2. 受講状況一覧において、申請に不要な研修Noに斜線を入れること。
3. 依頼書、宛名記載の返信用封筒（84円切手貼付）同封のうえ
福岡県薬剤師会へ送付すること。

○送付先

〒812-0018

福岡県博多区住吉2丁目20番15号 公益社団法人 福岡県薬剤師会

○研修単位取得状況閲覧サイト

<http://fpa.custa-net.co.jp/fpa/asp/index.asp>