

事務連絡
令和8年4月3日

都道府県薬剤師会事務局 御中

日本薬剤師会事務局
生涯学習支援課

健康サポート薬局研修 研修実施責任者名簿の更新について（お願い）

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、健康サポート薬局研修の実施にあたっては、各都道府県薬剤師会に「研修実施責任者」の配置をお願いしておりますが、このほど、研修実施機関としての更新手続きを行うにあたり、最新の名簿を整備いたしたく存じます。

つきましては、別紙1の名簿をご確認の上、研修実施責任者が変更になっている場合には、別紙2（様式2）「健康サポート薬局研修」研修実施責任者（変更）連絡票にて6月30日（火）までに、担当事務局まで電子メールにてご連絡くださいようお願いいたします。

なお、変更のない場合にも、その旨を電子メールにてご連絡をいただきたく、お手数ながら何卒よろしくようお願いいたします。

<別紙>



- ・別紙1 研修実施責任者名簿
- ・別紙2（様式2）「健康サポート薬局研修」研修実施責任者（変更）連絡票

【担当事務局】

日本薬剤師会 業務部 生涯学習支援課
（山口、中嶋）

Mail : kenshu-kensapo@nichiyaku.or.jp

以上

(様式 2)

「健康サポート薬局研修」研修実施責任者（変更）連絡票

本会における、「健康サポート薬局研修」の研修実施責任者について、下記のとおり変更したので連絡する。

令和 年 月 日

〇〇県薬剤師会会長
(氏 名)

日本薬剤師会
会長 岩月 進 殿

記

期間：令和〇年〇月〇日から

(研修実施責任者氏名及び都道府県薬剤師会における役職を記入。複数人の場合は代表する責任者の氏名の前に〇印を付すこと)

以上