

平成（ **22** ）年 既存配置販売業者研修実施状況届出書

研修の内容	実施形式	時間数
① 医薬品に共通する特性と基本的な知識	講義(座学)	2
	通信又は遠隔講座	1
② 人体の働きと医薬品	講義(座学)	2
	通信又は遠隔講座	1
③ 主な医薬品とその作用	講義(座学)	6
	通信又は遠隔講座	4
④ 薬事に関する法規と制度	講義(座学)	2
	通信又は遠隔講座	1
⑤ 医薬品の適正使用と安全対策	講義(座学)	2
	通信又は遠隔講座	1
⑥ その他配置販売業に従事する者として求められる理念、倫理、関連法規等	講義(座学)	6
	通信又は遠隔講座	4

実施形式	形式別実施時間の合計	研修全体の合計時間
講義（座学）	20	32
通信又は遠隔講座	12	

受講者	別紙のとおり
-----	--------

以上のとおり今年度の研修を実施しましたので届け出ます。

平成 年 月 日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関〇-〇-〇

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

国際薬品株式会社

代表取締役 日本太郎 ㊞

島根県健康福祉部薬事衛生課長 様

許可番号：**薬第〇〇〇号の〇〇**

担当者氏名：**総務課 関東花子**

連絡先(TEL)：**0×-22××-××××**

【別紙様式 3 - ②】

受講者一覧

	氏 名	受講時間		備 考
		講義 (座学)	通信又は遠隔講座	
区域管理者	島根 太郎	20	12	
配 置 員	松江 一郎	16	8	
	出雲 二郎	20	12	
	雲南 三郎	10	6	平成22年9月退職
	大田 四郎	20	12	
	浜田 五郎			未受講
	益田 六子	20	12	
	隠岐 七子	4	2	平成22年11月入社

※年間を通じて受講しなかった者も一覧に記載し、備考欄に「未受講」と記載すること。

※年間の途中で入社した者、あるいは退職した者についても一覧に記載し、備考欄にその旨を記載すること。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) **東京都千代田区霞が関〇-〇-〇**

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) **国際薬品株式会社 代表取締役 日本太郎**