

毒物劇物取扱者試験準備講習会 実施要綱

一般社団法人山形県薬剤師会

1. 開催日時：令和元年10月28日(月)、29日(火)、30日(水)
9：30～16：30
30日のみ～16：40

2. 開催会場：山形県産業創造支援センター 多目的ホール
住所：山形市松栄1-3-8

※ 駐車場に限りがありますので、乗合・公共の交通手段等ご協力願います。
駐車場ご利用の際は、建物向かって左側来客用駐車場に停めて下さい。

3. 講習会日程 受付 9:10～

日	時	科 目	講 師
10月28日(月)	9:30～	開 講 式	一般財団法人山形県理化学分析センター 総務部長 松本義文氏
	9:45～	法 規	
	12:30～	休 憩	
	13:30～	基 礎 化 学	
10月29日(火)	9:30～	基 礎 化 学	同 上
	12:30～	休 憩	一般財団法人山形県理化学分析センター 研究企画課主査 本田新氏
	13:30～	毒劇物の取扱い	
	9:30～	毒劇物の取扱い	
10月30日(水)	12:30～	休 憩	同 上
13:30～	法 規		
16:30～	閉 講 式		

講習会後の質問はお受け出来ませんので、講師へのご質問は講習会内をお願い致します。

4. 受講料等：受講料 16,500円(受講料・問題集・送料込み)
問題集のみ 6,500円(送料込み)

問題集は、直接申込の方はその場で、その他の方は郵送致します。

*一旦納付いただいた受講料は、いかなる理由があっても返還しません。

5. 定 員：60名

(定員になり次第締め切らせて頂きます。

定員オーバー後にお申込みの場合は、こちらからご連絡致します。)

6. 申込方法

【直接・現金書留の場合】

受講申込書に必要事項を記入の上、受講料を添えて直接、又は現金書留で**10月11日（金）**までお申込みください。

【銀行振込の場合】

受講申込書に必要事項を記入の上、**振込票の写し**を添えて**10月11日（金）必着**で受講申込書を郵送ください。

※銀行振込並びに現金書留の手数料は受講者負担でお願い致します。

振込先	山形銀行南四番町支店
当座預金 No.	1001864
口座名	一般社団法人山形県薬剤師会
	会長 東海林 徹

*当日受付はありませんので、必ず期間内にお申込みください。

7. 申込先及びお問合せ先

〒990-2411 山形市前田町17番15号

一般社団法人山形県薬剤師会

TEL 023-622-3484 FAX 023-632-5196

講習会会場マップ



8. 受講に関するお願い

受講される皆様にはご多忙中恐縮ですが、可能であれば「問題集」を解いて頂いての受講をお願い致します。

山形県薬剤師会では、受験の手続きは致しません。

「令和元年度毒物劇物取扱者試験」の実施要領は、山形県のホームページをご参照頂くか、県健康福祉部健康福祉企画課薬務担当へお問合せください。

毒物劇物取扱者試験準備講習会受講申込書

講習会日時 10月28日(月)、29日(火)、30日(水) 9:30~16:30

場 所 山形県産業創造支援センター 山形市松栄1-3-8

*太枠内及び代金額を記入のうえ、提出願います。

令和元年 月 日

ふりがな 受講者氏名		
連絡先名(勤務先)		
連絡先住所	〒 TEL ()	
問題集送付先名 (連絡先と同じ場合は記入不要)		
問題集送付先住所	〒 TEL ()	
受験科目 (受験する科目に○印を記入)	一般	
	農業用品目	
	特定品目	
申込内容 *申込する内容に○印を ご記入ください。	受講 ¥16,500 (受講料・問題集・送料込み)	
	問題集のみ(受講しない) ¥6,500 (問題集・送料込み)	

標記内容にて、代金 ¥ 円 を添えて申込み致します。

- * 講習は10月28日(月)・29(火)・30日(水)の3日とも受講願います。
- * 銀行振込の場合は、振込票の写しを添付願います。

10月11日(金)必着で山形県薬剤師会までお申込みください。

TEL 023-622-3484 FAX 023-632-5196