

令和8年度 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8年8月5日(水)、6日(木)、7日(金)

9：30～16：30

8月7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、来客用駐車場(建物向かって左側)に停めて下さい。

3. 講習会日程 受付9:10～

日	時	スケジュール	講師
8月5日(水)	9:30～	開 講 式	一般財団法人山形県理化学分析センター
	9:45～	講 義	
	12:30～	休 憩	
	13:30～	講 義	
8月6日(木)	9:30～	講 義	一般財団法人山形県理化学分析センター
	12:30～	休 憩	
	13:30～	講 義	
8月7日(金)	9:30～	講 義	一般財団法人山形県理化学分析センター
	12:30～	休 憩	
	13:30～	講 義	
	16:30～	閉 講 式	

※講義科目(法規・基礎科学・毒劇物の取扱い)時間割については、受講者の受験科目毎の人数を考慮した上で、後日決定します。

※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でお願い致します。

4. 受講料：16,500円 ※資料・送料込み

* 申込者の都合にてキャンセルの場合、納入した受講料は返金しませんのでご了承ください。

5. 定 員：50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**7月10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**7月10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 岡寄 千賀子

*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、出来るだけ事前配付する「過去問題」を解いて頂いての受講をお願い致します。

講習会参加時には、必要に応じて手洗い・マスク着用など感染予防に努めて頂きますようお願いいたします。

山形県薬剤師会では、受験の手続きは致しません。

「令和8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、山形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。

令和 8 年 度

毒物劇物取扱者試験準備講習会受講申込書

講習会日時 令和8年8月5日(水)、6日(木)、7日(金) 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

*太枠内を記入のうえ、提出願います。

令和8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 ()	
資料(過去問題)送付先名 (連絡先と同じ場合は記入不要)		
資料(過去問題)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	

標記内容にて申込み致します。

- * 令和8年度の本申込書以外での申込は受け付けておりません。
- * 講習は8月5日(水)・6日(木)・7日(金)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。

7月10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