

平成29年4月1日

主催 公益社団法人 福岡県製薬工業協会

医薬品承認申請実務担当者研修会のご案内

この度、公益社団法人 福岡県製薬工業協会では標記研修会を開催することにしました。製薬会社等において承認申請等実務に携わっておられる方や今後携わる予定の方には、業務を行う上で必要な内容と思われまますので、この機会に是非とも受講されますようご案内申し上げます。また、今後承認申請を行おうと考えておられる企業の方も多数ご参加下さい。

<プログラム>

(敬称略)

1. 開会挨拶 (13:00~13:10)	公益社団法人福岡県製薬工業協会 福岡県保健医療介護部薬務課	会 長 課 長
2. (独) 医薬品医療機器総合機構 について (13:10~13:30)	医薬品医療機器総合機構	理 事
3. 機構による承認申請の受付業務等 について (13:30~13:50)	同上 審査業務部第一課	業務第一課 担当者
4. 原薬等登録原簿(マスターファイ ル)の登録申請について (13:50~14:15)	同上 規格基準部医薬品基準課 MF管理室	MF登録係 担当者
5. 要指導・一般用医薬品について (14:15~15:15)	同上 一般薬等審査部	審査担当者
休 憩 (15:15~15:30)		
6. 医療用後発医薬品について (15:30~16:30)	同上 ジェネリック医薬品等 審査部	審査担当者
7. 閉会 (16:30~16:35)	公益社団法人福岡県製薬工業協会	

<開催日・会場・申込方法等>

日時 平成29年7月14日(金) 13時から17時

場所 セントラルホテルフクオカ (福岡市中央区渡辺通4丁目1-2)

B1階 珊瑚の間

TEL: 092-712-1212

定員 150名

申込期限 平成29年7月7日(金)まで(定員になり次第締切させていただきます。)

- ・会 費 6, 0 0 0 円 (当日受付にてお支払下さい。)

- ・申込方法 公益社団法人 福岡県製薬工業協会ホームページ
(<http://www.fpma.or.jp/>)
又はファックス(0942-54-1643)にて申し込みをお願いします。

- ・連絡先 〒833-0055 筑後市大字熊野 994-1
電話 0942-54-1472
FAX 0942-54-1643
E-mail zimu@fpma.or.jp
担当者 公益社団法人 福岡県製薬工業協会
事務局 井ノ本・佐藤

公益社団法人 福岡県製薬工業協会 行
FAX番号 0942-54-1643

医薬品承認申請実務担当者研修会申込書

(平成29年 月 日)

会社名	
住所	
電話番号	
FAX番号	
参加者名	

* FAXで受講票を送信しますので必ずFAX番号を記載願います。

* 申込み期限 平成29年7月7日(金曜日)