

平成29年度医療機器販売業・貸与業の営業所管理者及び医療機器修理業の医療機器修理責任技術者に対する継続的研修のご案内

公益社団法人福岡県製薬工業協会では次のとおり継続的研修を実施します。受講を希望される方はお早めに申込みをして頂きますようご案内申し上げます。

1. 主催 公益社団法人 福岡県製薬工業協会

2. 日時・場所等

回 事項	第1回	第2回
日時	平成29年10月13日(金) 13時30分～15時40分	平成30年 2月15日(木) 13時30分～15時40分
場所	都久志会館 4階 福岡市中央区天神 4-8-10 TEL:092-741-3335	都久志会館 4階 福岡市中央区天神 4-8-10 TEL:092-741-3335
定員	120名	120名
受講料	5,000円	
受講申込み 受付期間	平成29年4月10日(月)～ 平成29年10月6日(金)	平成29年10月16日(月)～ 平成30年2月9日(金)

3. 研修の目的

当研修会は医薬品医療機器等法施行規則第168条及び第175条2項の規定に基づく医療機器販売業・貸与業の営業所管理者並びに第194条に基づく医療機器修理業の医療機器修理責任技術者の継続的研修を行うものです。

4. 受講対象者

高度管理医療機器、管理医療機器の販売業及び貸与業の営業所管理者並びに医療機器修理業の医療機器修理責任技術者です。

なお、当研修は上記管理者、修理責任技術者の要件や資格を取得する基礎講習ではありませんのでご注意ください。

5. 研修の内容

医薬品医療機器等法その他薬事に関する法令
医療機器の品質管理
医療機器の不具合報告及び回収報告
医療機器の情報提供

6. 申込み方法

(1) FAX や郵送による申込みを受付けます。

申込み用紙は、8の当協会へ直接請求下さい。

(2) 受講料は5,000円です。申込み時に納付して下さい。

納付先は次のとおりです。(納入後のご返却は出来ません。)

福岡銀行 筑後支店
普通預金 1689215
口座名義人 公益社団法人 福岡県製薬工業協会

申込書の下欄に受講料の納付年月日を記入し、受講料払込受領書票のコピーの貼付をお願いします。

※なお、振込手数料はお申込み者側でご負担をお願いします。

7. 先着順に受講者を決定し、受講料納付確認後講習日2週間前頃に受講票をお送りします。

※受講票が次の日までに到着しなかった場合は、8の問合わせ先までご連絡下さい。

第1回 平成29年10月 6日(金)

第2回 平成29年 2月 9日(金)

8. 申込先及び問合せ先

〒833-0055

福岡県筑后市熊野994-1

公益社団法人 福岡県製薬工業協会

電話:(0942)54-1472

FAX:(0942)54-1643

9. 終了証の発行

研修会終了後修了証を交付します。

当日交付できなかった場合は後日郵送致します。

医療機器販売業・貸与業の営業所管理者及び医療機器修理業の
医療機器修理責任技術者の継続的研修申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 福岡県製薬工業協会 行

連絡先 (自宅・勤務先)
どちらかに○印をつけて下さい。
FAX 番号

1. 受講日時等 (次のいずれかを選び、□に○印を付けてください。)

第1回 平成29年10月13日(金) 13時30分～(都久志会館)

第2回 平成30年 2月15日(木) 13時30分～(都久志会館)

2. 氏名等

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日
住所	〒 電話番号		
フリガナ			
勤務先名			
勤務先所在地	〒 電話番号		
業務内容	<input type="checkbox"/> 医療機器販売業の営業所管理者 <input type="checkbox"/> 医療機器貸与業の営業所管理者 <input type="checkbox"/> 医療機器修理業の医療機器修理責任技術者 何れかにチェックして下さい。		
医療機器の種類	<input type="checkbox"/> 高度管理医療機器 <input type="checkbox"/> 管理医療機器 何れかにチェックして下さい。		

3. 申込書送付先 〒833-0055 福岡県筑後市大字熊野994-1

公益社団法人 福岡県製薬工業協会

電話番号 0942-54-1472 FAX 番号 0942-54-1643

※本研修で知り得た個人情報は本研修の関連業務以外には使用いたしません。

受講料納付先	受講料納付年月日 平成 年 月 日
福岡銀行 筑後支店 普通預金 1689215 口座名義人 公益社団法人 福岡県製薬工業協会	この面、又は裏面に受講料払込受領書票のコピーを貼付して下さい。裏面に貼付した場合、FAXでの申込みの場合は裏面も送付して下さい。