

令和7年10月30日

公益社団法人 福岡県製薬工業協会

令和7年度 医薬品等薬事講習会のご案内 〔旧医薬品承認申請実務担当者研修会〕

公益社団法人 福岡県製薬工業協会では、下記のとおり、福岡県保健医療介護部薬務課の御協力のもと、医薬品等薬事講習会(旧医薬品承認申請実務担当者研修会)を開催します。

この講習会は、従前PMDAと協賛で開催しておりました「医薬品承認申請実務担当者研修会」と、当協会総会時に開催しておりました当協会会員向けの「薬事講習会」を、会員外の方にもご参加いただけるように形態を変更して開催する研修会です。

医薬品業務担当者の方々には、数少ない行政との意見交換の場となりますので、是非ともご参加いただきますようご案内申し上げます。

当協会HP (<http://fpma.or.jp>)、又は、FAXにて申込みいただきますようお願いいたします。

1 講習会プログラム

(敬称略)

時 間	講 習 内 容	講 師 等
13:15~13:25	あいさつ	公益社団法人福岡県製薬工業協会 会 長 岡本 隆行
13:25~13:55	薬事行政に関する最近のトピックス ～ 薬機法改正について ～	福岡県保健医療介護部薬務課 生産指導係長 高橋 佳子
13:55~15:05	最近の指摘事例について	福岡県保健医療介護部薬務課 生産指導係主任技師 笹木 泉
15:05~15:15	休 憩	
15:15~16:15	GVP省令の要点及び留意事項等について	福岡県保健医療介護部薬務課 生産指導係長 高橋 佳子
16:15~16:35	質疑応答	福岡県保健医療介護部薬務課 生産指導係

2 開催日・会場等

日 時 令和7年11月28日(金) 13時15分~16時35分

(受付:12時30分~)

場 所 福岡県中小企業振興センター 5階 501会議室
〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9-15 TEL 092-622-0011

定 員 50名

3 会 費 会 員 2,000円(1名様は無料、2名様から徴収)

会員外 4,000円

(当日受付にてお支払いください。)

4 申込方法 当協会HP (<http://fpma.or.jp>) 又は FAX にて、お申込みください。

FAX番号 0942-54-1643

※ 受講票については、開催日の概ね1週間前に申込書に記載された勤務先に、代表者様あてメール又はFAXにて送付します。

5 申込期限 令和7年11月14日(金) 定員になり次第、締め切らせていただきます。

6 連絡先 公益社団法人福岡県製薬工業協会

〒833-0055 福岡県筑後市熊野994-1

TEL 0942-54-1472

FAX 0942-54-1643

E-mail: zimu@fpma.or.jp

令和7年度医薬品等薬事講習会
〔旧医薬品承認申請実務担当者研修会〕申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 福岡県製薬工業協会 行

勤 務 先 名 (必 須)	
勤 務 先 住 所 (必 須)	〒
勤務先電話番号 (必 須)	
勤務先FAX番号 (必 須)	
連絡携帯電話番号(代表者) (必 須)	
メールアドレス(代表者) (必 須)	
参 加 者 名 (必 須)	【代 表】 (フリガナ) (氏 名)
	(フリガナ) (氏 名)
	(フリガナ) (氏 名)
	(フリガナ) (氏 名)

※ 受講票については、概ね研修日の1週間前に申込書に記載された勤務先に、代表者様あてメール又はFAXにて送付します。

※ 申込み期限 令和7年11月14日(金)

＜開催日・会場・申込期限等＞

日 時	令和7年11月28日(金) 13時15分～16時35分(受付:12時30分～)
場 所	福岡県中小企業振興センター 5階 501会議室 〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9-15 TEL 092-622-0011
定 員	50名
申込期限	令和7年11月14日(金) ※定員になり次第、締め切らせていただきます。
会 費	会 員 2,000円(1名様は無料、2名様から徴収) 会 員 外 4,000円 (当日受付にてお支払いください。)

※ 申込み期限以降のキャンセルや人数変更のないようお願いいたします。