令和８年１０月２７日

公益社団法人 福岡県製薬工業協会

令和８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
13:25～14:30	薬機法改正について	福岡県保健医療介護部薬務課 生産指導係主任技師　木部　加奈子
14:30～15:15	調査に関するトピックス	福岡県保健医療介護部薬務課 生産指導係主任技師　桝田　昂志
15:15～15:25	休 憩	
15:25～16:15	その他のトピックス	福岡県保健医療介護部薬務課 生産指導係　桝田昂志、木部加奈子
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８年１１月２７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８年１１月１３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８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８年１１月１３日（金）

＜開催日・会場・申込期限等＞

日　　時	令和８年１１月２７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８年１１月１３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にお願いいたします。