

(一社)熊本市薬剤師会研修の申込受付方法が変わります！

令和元年7月より、熊本市薬剤師会で実施する研修の申込受付は、市薬ホームページのみとなります。

【 <http://www.kumamotoshiyaku.or.jp/> 】

会員の方でログイン情報登録が未登録の場合は、ログイン画面より申請作業を行ってください。

会員外の方は、熊本市薬剤師会事務局(TEL:096-362-7630)までお問合せください。

また、研修シール発行につきましても薬剤師免許番号の報告が必須となり、当日免許番号の確認をさせていただきます場合がございますので、番号確認ができるものをご準備下さい。

※免許番号の確認が取れない場合は研修シールをお渡し出来ませんのでご了承下さい。

※研修会開始から10分後に研修シールのお渡しは終了いたしますのでご了承下さい。

<申込方法について>

・申込みの期間及び受講者数を設定します。期間内にお申込みください。

申込開始…令和〇〇年〇〇月〇〇日(△)～申込締切…令和〇〇年〇〇月〇〇日(△)

受講可能人数:〇〇名

・申込状況については、熊本市薬剤師会事務局(TEL:096-362-7630)までお問合せください。

・申込締切日をもって定員に達しなかった場合は、お申込みいただいた方は全て受講ができます。

また、定員まで引き続き申込みを受け付けます。

・申込締切前に定員以上の申込みがあった場合は、申し込み順(市薬会員優先)にて調整させていただきます。

※当日はできるだけ公共機関や乗り合わせをして御参加下さい。また近くの商業施設には駐車されな
いようお願い致します。

(一社) 熊本市薬剤師会主催の研修会参加申し込みの手順

【熊本市薬剤師会ホームページ】

熊本市薬剤師会のホームページにアクセス後、
会員専用ページにログインしてください。
(A,B どちらかをクリックする。)



【ログイン画面】

IDとパスワードを入力して、ログインボタンを
クリックすると会員専用ページに移動します。

※未登録の場合はログイン情報新規申請ボタンを
クリックして、必須事項を入力し申請作業を行って
ください。詳しくは末尾をご参照ください。



【会員専用ページ】

研修会予定（年間スケジュール）の画面にある
参加申し込みをしたい研修会をクリックします。

(例) 7月10日（水）開催の「テスト研修」に
参加申し込みをする。
研修会名をクリックすると研修会内容が
表示されます。





【参加申し込みフォーム】

- ① 参加者名が本人であるかを確認します。
- ② 薬剤師免許登録番号を入力します。
- ③ 出席をチェックします。
- ④ 最後に送信ボタンをクリックします。

熊本 市業 様ログイン

研修会内容

研修会の日時、場所等の詳しい内容を記載しております。参加する方は下記のフォームよりお申し込み下さい。

▷ 7月10日 テスト研修 【生涯学習委員会】

【開催時間】 13時～ 【会場】 テスト会場 【定員】 1名

これは動作確認のための研修です。
無視してください。

< 参加者 >
熊本 市業

< 薬剤師免許登録番号 > 【必須】
○○○○○○

出席または、欠席へチェックをして
送信ボタンを押してください。
 出席 欠席

< 備考欄 >

送信 **CLICK!!**

【受付完了】

受付完了の場合は右の画面が表示されます。

熊本 市業 様ログイン

研修会内容

研修会の日時、場所等の詳しい内容を記載しております。参加する方は下記のフォームよりお申し込み下さい。

▷ 7月10日 テスト研修 【生涯学習委員会】

【開催時間】 13時～ 【会場】 テスト会場 【定員】 1名

これは動作確認のための研修です。
無視してください。

熊本 市業 様 出席で受付いたしました。

ご質問等ございました場合は、下記へお問い合わせください。
【一般社団法人 熊本市薬剤師会】
TEL : 096-362-7630 FAX : 096-362-0035
E-mail: info@kumamotoshiyaku.or.jp

☒ ページの先頭へ戻る

一般社団法人 熊本市薬剤師会
〒860-0811 熊本市中央区本荘5丁目16-1 TEL.096-362-7630 FAX.096-362-0035 E-mail:info@kumamotoshiyaku.or.jp

Copyright (c) 熊本市薬剤師会. All Rights Reserved.

【通知】

登録済のメールアドレスに受付完了通知が届きます。
以上で参加申し込みは完了です。

【お願い】

受付完了画面か通知メールのどちらかを、印刷または
画像保存して研修会時にご持参ください。
(携帯・スマートフォンでの提示も可)

差出人: info@kumamotoshiyaku.or.jp
日時: 2019年7月2日 10:19:05 JST
宛先: ○○○○@○○○.○.jp
件名: 【熊本市薬剤師会】出欠受付完了

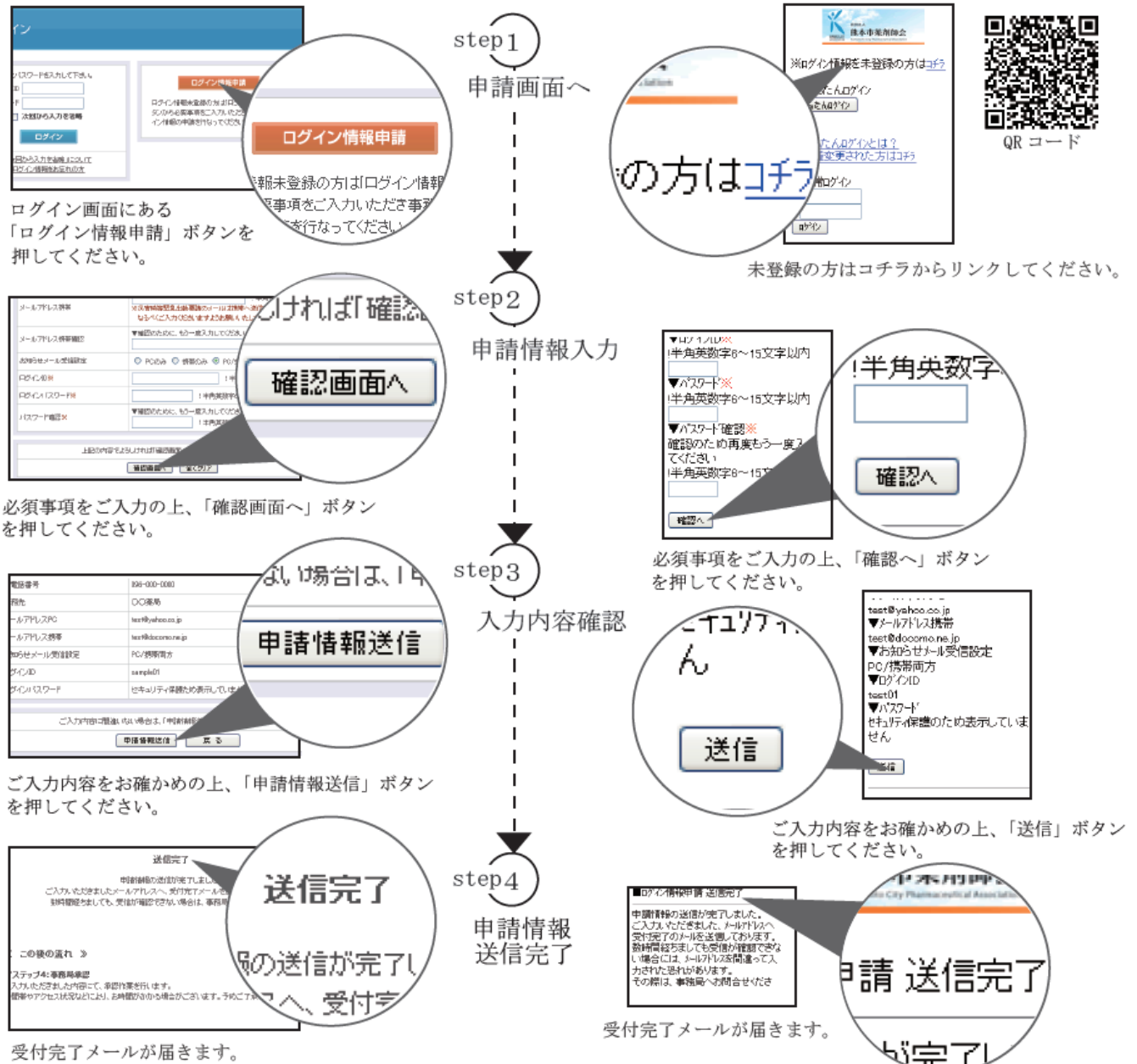
「テスト研修」へ出席で受付完了いたしました。
ご質問等ございました場合は、下記へご連絡ください。

一般社団法人 熊本市薬剤師会
熊本市中央区本荘5丁目16-1
TEL.096-362-7630
FAX.096-362-0035
info@kumamotoshiyaku.or.jp

熊本市薬剤師会ホームページログイン登録のお願い

(1) パソコンから申請される場合
<http://www.kumamotoshiyaku.or.jp>

(2) 携帯から申請される場合
<http://www.kumamotoshiyaku.or.jp/m/>



事務局にて承認作業が завершиましたら、「ログイン情報承認完了」メールを送信いたします。

その際、市薬からのメールは「@kumamotoshiyaku.or.jp」「@cap.bbiq.jp」というドメインにて送信されますのでドメイン受信許可設定をお願い申し上げます。
 メールを受信が確認できましたら、会員専用ページへのログインが可能となります。

登録が完了しましたら、行政からの事務連絡、勉強会・研修会等のご案内をメーリングにてお知らせいたします。尚、登録内容に変更がある場合は、市薬ホームページ【登録情報の変更】からお手続きをお願いいたします。

※時間帯やアクセス状況などにより、承認完了までお時間がかかる場合がございます。予めご了承ください。