

## (一社)熊本市薬剤師会研修の申込受付方法が変わりました！

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](mailto: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](mailto:info@kumamotoshiyaku.or.jp)  
-----