麻薬教育認定薬剤師 研修会の申込について

本研修会は完全オンライン開催とし、Zoom を用いた双方向型研修会となります。 お申し込みの前に、下記「注意事項」を必ずご確認の上、申込手順にお進みください。

【注意事項】

- ・開催日までにLMSの麻薬教育認定薬剤師 e-ラーニング講習の新規もしくは有資格者新規を全て 受講終了できる方のみ、お申し込みください。
- ・入金期限までにご入金できる方のみ、お申し込みください。ご入金が確認できない場合、キャンセルとなりますのでご了承ください。
- ・入金済みの参加費はいかなる場合でも返金できかねますのでご了承ください。
- ・事前にログインテストを行いますので、必ずご参加ください。詳細は別途ご案内いたします。
- ・研修会当日以外にログインテスト・課題・アンケート入力など全て完了し受講修了となります。
- ・研修会当日は通信環境が安定している環境にて、カメラ・マイク機能を備えたパソコンでご参加く ださい。
- ·Zoomにサインインする際は、LMSご登録のお名前・メールアドレスでご入室ください。
- ・遅刻、途中退室は厳禁です。
- ・参加者様ご自身のシステムトラブルについては学会側で対応できかねますのでご了承ください。

I)受講申込について(定員になり次第、申込を締め切ります)

①LMS にログインしてください。

ID・パスワードが不明な方は <u>ID/パスワードを忘れてしまった方はこちら</u>よりご確認ください。 但し、新入会の方は、入会月の翌月 15 日までに ID とパスワードをメールでお送りします。

②「2024 年度 麻薬教育認定薬剤師 研修会」をクリック、更に同タイトルをクリックしてください。 ※麻薬教育認定薬剤師 e-ラーニング講習新規もしくは有資格者新規に申込・入金済の方にのみ表示

2024年度 麻薬教育認	認定薬剤師研修会
◆ 麻薬教育 ● 2024/07/23 ~	<u>^</u>
L	2024年度 麻薬教育認定薬剤師 研修会
	2024年度 麻薬教育認定薬剤師 研修会

▶ 麻苳教育認定薬剤師研修会 受講由込 (先着順)
2024年度 林楽教育認定条剤師研修会(尤者順)
♀ Web研修会
末申込 🏥 2024/11/23~2024/11/23 13:00~17:00 🚢 0人 (定員:40人)
2024/08/28~2024/10/15
[講師] 麻薬教育認定委員会

決済方法を選択し「申込」→「OK」をクリックしてください。

■クレジットカード決済の場合

GMO の決済画面に移行しますので決済手続きをお願い いたします。決済完了後、入金確認完了メールが届き ますのでご確認ください。

■銀行振込の場合

振込案内メールが届きますのでお振込みをお願いいた します。お振込み後、3 営業日以内に入金確認完了 メールが届きますのでご確認ください。

■領収書について

決済完了後または入金確認完了後、 「2024 年麻薬教育認定薬剤師 研修会」 →同タイトルをクリックし、右上の「領収書」 ボタンより発行ください。

警 2024年度	麻薬教育認定薬剤師研修会(先着順)		
実施日時	2024/11/23~2024/11/23 13:00~17:00		
申込期間	2024/08/28~2024/10/15		
申込人数	0人 (定員:40人)		
講師	麻薬教育認定委員会		
場所	Web研修会		
持ち物			
費用(税込)	3000 円		
決済方法 🜌	○クレジットカード決済 ○銀行振込		
事前課題	入金期限:10/18まで 入金確認後、研修1ヶ月前までにメールにて送信します		
URL			

	¥ 領収書
麻莱教育認定業剤師研修会受講申込(先着順)	
孫認 2024年度 麻養教育認定業別時田修会(先着類)	

⑤ログインテストのご案内や研修 | ヶ月前までに事前課題、当時のご連絡などメールにてお送りいたし ます。万が一、メールが届かない場合は事務局までお問い合わせください。



2) 申込必要事項・ログインテストについて

● 申込みが承認されましたら「申込必要事項・ログインテスト」のご入力をお願いいたします。
<u>LMS</u>にログインし、「2024 年度 麻薬教育認定薬剤師 研修会」をクリック、更に同タイトルをクリックし、「申込必要事項・ログインテスト」→「受講開始」をクリックしてください。

▶ 申込必要事項・□	グインテス	F	
申込必要事項・ロ	グインテスト		
	0	申込必要事項・ログインテスト	×
		● 受講開始	

②各項目の内容に沿ってご入力ください。 | 度しか回答できませんので「確認」を押す前に入力間違いがないか十分にご確認の上、入力が終わりましたら右下の「確認」→「回答」→「終了」とクリックしてください。万が一、入力間違いがある場合は、下記事務局までご連絡ください。

	◎ 受護時間 00:00:30	
	以下の投間に回答してください。	
	Q.1 88	
	ご所属先名を入力してください。	
	4000文字以内で入力してください。	
		-
	0.2 23	
	マ在動を入力してください。	
	4000文字以内で入力してください。	
		_
	Q.3 8a	
★ 中断		確認 >

■不明点などございましたら、下記事務局までメールにてお問い合わせください。

