

第1回薬業スキルアップセミナーのご案内

【主催】滋賀県健康医療福祉部薬務課・一般社団法人滋賀県薬業協会

■ ご案内

平素は、本県の薬務行政の推進のために格別の御配慮をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、製薬等技術の向上支援事業「薬業スキルアッププログラム」の一環として標記セミナーを以下のとおり開催しますのでお知らせします。

なお、今年度のセミナーは、新型コロナウイルス感染対策を踏まえ、オンライン（Zoomによるウェビナー方式）での開催となります。

つきましては、貴社から参加を希望される場合は、別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、メールにてお申し込みをお願いします。

■ 開催日時

令和3年7月28日（水） 14:00～15:30

■ 日程

- テーマ：「薬機法改正の概要について（医薬品製造業関係）」
「GMP省令改正に伴う申請手続きについて」

滋賀県健康医療福祉部薬務課 職員

■ 開催方法

オンライン開催（Zoomによるウェビナー形式となります）

インターネット接続にて、Zoomへのアクセスができるスマホやパソコン、タブレット等で参加いただけます。

■ 受講対象者

県内の製薬等企業の方

■ 申込み方法と申込み期限等

（1）申込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール（eh0001@pref.shiga.lg.jp）にて薬業技術振興センターあてにお申し込みください。

なお、申込みの際には必ず接続情報をご案内させていただくメールから参加申込みを行ってください。

また、システムの関係上、参加端末毎に申し込みが必要なため、1回の申込みで複数端末の申込みはできません。複数の端末から聴講される場合は、個々に申込をお願いします。

（2）申込み期限

令和3年7月16日（金）（期間厳守）

（3）参加方法

7月26日（月）までに当センターから申込書に記入されたメールあてにセミナーの接続情報をメールで送信いたします。開催日当日は、この接続情報からご参加ください。

接続情報に併せて、当日の資料も送付いたします。

滋賀県薬業技術振興センターあて

E-mail : eh0001@pref.shiga.lg.jp

別 紙

令和3年度第1回薬業スキルアップセミナー 参加申込書

会 社 名 _____

連絡先【部 署 名】 _____

【氏 名】 _____

【電話番号】 _____

【URL 送付先メールアドレス (注)】 _____

所属団体等

- (一社) 滋賀県薬業協会 滋賀化粧品工業会 滋賀医療機器工業会
 その他 ()

<注>

●本申込書は、ウェビナー参加者（端末1台）毎に、本申込書1枚の記載が必要となります。

メールにてセミナーURL をご連絡させていただきますので、必ず案内を受信されるメールアドレスからお申し込みください。

●同一社内で複数のPC から聴講される場合は、個々に参加申込書を作成の上、セミナーの案内をさせていただくアドレスからお申し込みください（同一のメールアドレスでは受け付けられません）。