

平成30年度 薬剤師体験（転職・復職支援）のご案内

さがみリハビリテーション病院薬剤科の「薬剤師体験」は、病院薬剤師の基本業務である調剤と薬品管理を中心に、服薬指導やチーム医療の現場など、実際の臨床現場を体感していただきます。リハビリテーション専門の病院で薬剤師が何を行っているのか、中々馴染みが薄いと思われるかもしれません。今回の機会を通し、臨場感あふれる病院薬剤師の姿をご覧ください。ご興味がある方、是非ご連絡をお待ちしております！（*対象：薬剤師の国家資格を取得者のみ）

開催日	毎週 土曜日 10:00 ~ 15:30 ※ご希望される場合には、3週間前までにご予約が必要になります。 ※上記日程のいずれかの希望日にて、半日・1日を使用して実施。
------------	--

■定員：各回1名まで（完全予約制）

■薬剤師体験（転職・復職支援）内容

（*半日・1日でのご参加のご相談が可能です。）

10:00~ *1日の場合

- ・自己紹介
- ・院内見学（外来・病棟・付属施設等）
- ・【実技】調剤、注射剤調製見学（調剤・鑑査・混注等）等
- ・【講義】D I業務（D I室で問合せ対応・薬事審議会等）、チーム医療等

15:30~ アンケート、終了

※ご希望に応じて「福利厚生（30分）」・「託児所の見学（10分）」も可能です。

※持ち物：実習衣（白衣・白）、スニーカー（白）、靴下（白）（冬季：カーディガン）

■応募方法

申込み用紙に必要事項を記入の上、“**郵送**”または“**FAX**”にてお申し込み下さい。

※昼食代は、当院にて負担いたします。

【郵送先】 〒252-0254 神奈川県相模原市中央区下九沢 54-2
さがみリハビリテーション病院 総務課 橋本宛

【申込先】 （FAX）042-774-0069

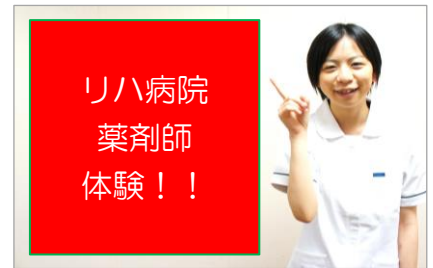
（*申込み用紙をFAXされた後に、TELにて申込確認をお願い致します。）

【お問合せ先】

（担当者） 薬剤科 薬局長 岡添（おかぞえ）

総務課 採用担当 橋本（はしもと）

（TEL） 042-773-3213 *総務課直通



平成30年度 薬剤師体験(転職・復職支援)申込書

薬剤師体験に参加希望の方は、本申込用紙にご記入の上、“郵送” または “FAX” にて、お申込みください。

また、下記内容に応じて、“ご記入” ・ “☑” の記載にご協力をお願いいたします。

さがみりハビリテーション病院 薬剤師体験参加 希望日 (* 薬剤師資格取得者のみ)	【薬剤師体験 実施希望日】 () 職場体験 として 参加希望(転職) () 復職支援 として 参加希望 () 1日体験を希望 、 () 半日体験を希望 第一希望日 : 平成 年 月 日 第二希望日 : 平成 年 月 日 ※事前ご予約制:3週間以上前までに、ご予約をお願い致します。
---	---

※本書面の個人情報については、翌年3月31日以降、当院にて管理・破棄を致します。

フリガナ	
氏 名	() 女 () 男
生年月日	() 昭和 年 月 日 (歳)*現在の年齢 () 平成
住 所	〒 - 【最寄駅】 線 駅
連 絡 先	* 電話(“自宅”・“携帯”)は、必ずご記入ください。実習などで連絡が取れない方は、“mail”もご記入ください。 (電話) - - * (備考) ※↑【連絡希望時間】 () 随時 可 ・ () 実習・学校 : 以降、 () 留守番機能有り (mail) @
学 校 名	(名称) (学部) (住所) 〒 - (養成課程年数) 年間の課程、(現在の学年) 年生
経験施設	下記の施設での経験は ありますか? ※複数回答可 () 調剤薬局、() 病院 、 () ドラッグストア 、 () MR () その他()
お子様の 同行確認	() 有 *お子様(お名前: ・年齢: ・性別:) () 無
緊急連絡先	(氏名) (本人との関係) (電話) - - (住所) 〒 -

【薬剤師職場体験 申込先】 *お申込み後に、TELにて申込確認をお願い致します。

FAX : 042-774-0069

郵送先 : 〒252-0254 神奈川県相模原市中央区下九沢54-2

【お問合せ先】

担当者 : (薬剤科) 薬局長 岡添 (おかぞえ)、 (総務課) 橋本

TEL : 042-773-3213 *総務課直通