

## ステップ1

インターネットに接続した端末(パソコン、スマートフォン、タブレット等)から、**麻薬小売業者研修会参加申し込み画面**を表示してください。

### [URL]

<https://shinsei.pref.fukuoka.lg.jp/SksJuminWeb/EntryForm?id=bGCP6KMF>

### [QRコード]



## ステップ2

必要事項を入力し、**確認**ボタンをクリックしてください。

### 【重要】

メールアドレスに誤りがあると、受付完了メールが受け取れません。メールアドレスは、コピー&ペーストで入力する等、誤りがないようにしてください。

**※キャリアメールは自動フィルタ等により受付通知を受信できないことがありますので使用をお控えください。**  
(ドメインが@docomo.ne.jp、@ezweb.ne.jp、@softbank.ne.jpなどのメールアドレス)

## ステップ3

入力した内容の確認画面が表示されます。

入力した内容に誤りがあれば、「入力し直す」ボタンでステップ2に戻り、修正してください。

**入力した内容に誤りがなければ、「送信」ボタンをクリックしてください。**

## ステップ4

上記の画面が表示されたら、申し込みは完了です。「PDFダウンロード」ボタンをクリックすることで申請の内容を確認することができます。

受付通知メールが受信できなかった時のために、受付番号を印刷・撮影等して控えてください。

以降、以降、上記画面やウェブブラウザを閉じて差し支えありません。

### 【こんな時は】

ステップ3の申し込みが完了すると、入力されたアドレスあてに**受付通知メール**が送付されます。

件名: 令和6年度麻薬小売業者研修会申込み受付通知  
送信元: ふくおか電子申請サービス

< no-reply@pref.fukuoka.lg.jp >

**！時間以上経過しても受付通知メールが届かない場合**、お使いのメールソフトの受信ボックスや迷惑メールフォルダをご確認ください。確認の上、**見当たらない場合は、「受付番号」「申込者氏名」「薬局名」**を記載の上、福岡県保健医療介護部薬務課麻薬係 (no-drugs@pref.fukuoka.lg.jp) へメールにてお問い合わせください。確認後、メールを再送いたします。

## ステップ5

件名:令和6年度麻薬小売業者研修会申込み受付通知  
送信元:ふくおか電子申請サービス <no-reply@pref.fukuoka.lg.jp>

この度は、麻薬小売業者研修会に参加申込みをいただきありがとうございます。

研修会は、次のURLから視聴できます。

【麻薬小売業者研修会】  
<https://youtu.be/●●●> (※記載例です。) ①

研修で使用する資料は、次の福岡県ホームページ掲載しております。  
必要に応じて、ダウンロード・印刷等していただきますようお願いいたします。 ②

【研修会資料掲載URL】  
<https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/mayakukennsyu2024.html>

研修会にご参加いただきましたら、次のURLからアンケートへのご協力をお願いいたします。

※アンケートの提出をもって参加とし、福岡県薬務課から福岡県薬剤師会へ情報提供します。

【麻薬小売業者研修会アンケートURL】  
<https://shinsei.pref.fukuoka.lg.jp/SksJuminWeb/EntryForm?id=SmQwAsBd> ③

申し込み完了後、上記の受付通知メールを送付します。  
メールには、

①研修会URL ②資料掲載URL ③アンケートURL  
の3つのURLを記載しています。

※上記のメール見本に表示しているURLは、本来の研修会等URLとは異なる場合がございます。実際に受信したメールに記載のURLからアクセスしてください。

研修会に参加する場合は、ウェブブラウザにより①研修会URLへアクセスしてください。

研修会資料は、②から資料をダウンロードし、必要に応じて印刷等してください。

研修会終了後は、③から参加者アンケートにご回答ください。



## ステップ6

①のURLにアクセスすると、研修会画面が表示されます(YouTube)。  
※再生ボタン▶クリックで研修会の映像が再生されます。

配信期間は令和7年1月15日~2月14日までです。配信期間中にご参加くださいますようお願いいたします。



## ステップ7

研修会参加後は、受付通知(ステップ5)の③アンケートURLから、参加者アンケートにご回答ください。  
なお、回答方法は、ステップ1~4までと同様です。  
※アンケートの提出をもちまして参加とし、福岡県薬剤師会へ情報提供します。

【QRコード】

