**令和6年度　高度管理医療機器等の販売業等に係る継続研修出席確認レポート**

**提出締切日は令和6年11月5日（火）必着です。（郵送の場合当日消印有効とする）**

1. **受講者の情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  受講者氏名 |  | 受講番号 |
|  |  |
| 営業所(事業所)名 |  | |



1. **キーワード報告**

右記QRコードからキーワードを報告してください。【 https://forms.gle/8NaPPC2eajqQKcsR8 】

**キーワードに不備があった場合、修了証は交付いたしません。**

1. **レポートの作成**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テーマ | | 医療機器の「品質管理」、「不具合報告及び回収報告」、「情報提供」の重要性と注意点について述べなさい。 |
| （本文：300字以上） | | |
| 質問事項 | （質問がない場合は空欄で提出のこと） | |

※いただいた質問事項に関しては受講者全員が共有できる形で回答します。

その際は質問者の氏名等は公表いたしません。

注意マークアイコンの無料イラスト / イラストセンター**レポートを提出する前に以下ご確認ください。**

* **Googleフォームからキーワード報告をしましたか？**
* **レポートは300字以上で作成しましたか？**

確認後、県薬事務局（[kenyaku@plaza-woo.jp](mailto:kenyaku@plaza-woo.jp)）までメールで提出してください。