

令和元年 7 月 25 日

会員各位

天理地区薬剤師会
会長 岡田 光生

第 3 回奈良県天理地区薬薬連携の会

謹啓

時下、先生におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、この度、下記の要領にて懸濁法が実際に体験できる「実技研修会」を開催致します。尚、実技セミナーの都合上先着 30 名様とさせていただきます。多数の先生方のご参加をお待ちしております。

ご多忙中誠にお手数ですが、出欠のご返事を 8 月 30 日(金)までに、

FAX:0743-63-1597 (シャトー薬局) にご返答くださいますようお願い申し上げます。

当日は実技セミナーの都合上、時間厳守にてお願い申し上げます。

謹白

記

日 時： 令和元年 9 月 14 日 (土) 15:00~17:00

会 場： ウエルカムハウスコトブキ 4 階 万葉

〒632-0016 奈良県天理市川原城町 53-3 TEL0743-63-5555

座長：天理・磯城地区薬剤師会

会長 岡田 光生 先生

『基礎から学ぶ簡易懸濁法実技セミナー』(15:00~17:00)

第一部：簡易懸濁法-講義 第二部：簡易懸濁法-実習

講師：東京薬科大学薬学部 (薬学実務実習教育センター)

秋山滋男先生

当会は、日病薬病院薬学認定薬剤師制度Ⅱ-1 1 単位

日本薬剤師研修センター研修制度 1 単位の申請中です。

(いずれかをお選びいただきます。)

当日会費として 500 円徴収させていただきます。

〈共催〉奈良県天理地区薬薬連携の会、奈良県病院薬剤師会、簡易懸濁法研究会、協和化学工業(株)

〈後援〉奈良県薬剤師会

本薬剤師研修センター受講シールの希望者は、名簿に「薬剤師名簿登録番号(免許番号)」が必要となりました。研修会受付時に、薬剤師免許番号の確認ができる物をご持参ください。ご確認ができない場合、研修受講シールをお渡しできません。なお、遅刻・早退の方もお渡しできません。

氏名 (フルネーム)	薬剤師免許番号	勤務先	連絡先電話番号

(期日までに定員に達した場合は受付を終了させていただきます)

なお、参加申し込み後のキャンセルについても FAX でご連絡をお願い致します。