

令和3年10月20日

各位

(一社)上田薬剤師会
研修部担当常務理事 大沢 雄介
研修部担当理事 飯島 裕也

第3回新任薬剤師研修会開催のご案内

日頃より当会の活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

今回の研修会は、日常業務で比較的、相談を受けることが多い「頭痛」をモデルケースとし、患者さんからの情報収集の方法について、また、その手法を用いてケーススタディを行います。

なお、本研修は事前申し込みが必須のため、準備の都合上、11月4日(水)までに、事務局までFAXにてお申し込みください。また、「3密」回避のため、会場への参加人数を30名までと致します。申し込み人数によってはオンラインでの研修となりますので、必ずメールアドレスの記載をお願いします。

記

第3回新任薬剤師研修会

[日時・場所] 令和3年11月10日(水) 19:30～

上田薬剤師会館 3階 大会議室

[講師] 大沢 雄介

[内容] セルフメディケーションについて(頭痛)

[受講料] 会員は無料、非会員は1500円 (前日までに下記の口座にお振込みください。)

本研修会は事前申し込みが必要です。受講料(非会員のみ)は1単位につき1500円となっておりますので、前日までに指定の口座にお振込みください。振込明細書等を申込用紙に貼付し事務局までファックスにて送信をお願いします。なお、領収書の発行はいたしません。当日の不参加など、理由の如何にかかわらず、支払い後の返金には応じられませんので、予めご了承下さい。また、万が一、前日までに申込・振込ができない場合は、早め(当日の午前中まで)に事務局(0268-22-6130)までご連絡ください。ご不明な点がございましたら、事前に事務局あるいは当日、受付までご相談ください。

振込先 八十二銀行上田東支店(313)普通口座 792861

一般社団法人 上田薬剤師会 会長 いいじま やすのり 飯島 康典

本研修は G23 上田薬剤師会 薬剤師生涯研修認定制度 各回1単位の集合研修です

第3回新任薬剤師研修会 参加申込書（令和3年11月10日）

【FAX 0268-22-6809 お間違えの無いようお願いいたします】

①氏名		②所属	
③薬剤師免許番号（必須） 研修シール等発行の際に必要となります。			
④連絡先 （必須）	TEL：		
	住所： 〒		
	メールアドレス：		

上記①～④までもれなくご記入の上、振込明細書を貼付し、11月4日（水）までに事務局（FAX：0268-22-6809）あてお送りください。

「3密」を避けるため、収容人数を30名程度に制限させていただきます。各自、体調チェックを実施し
たうえで、当日ご参加いただきますよう、お願いいたします。

受講料（非会員のみ）は1単位につき1,500円です。振込明細書を下記に貼付しお送りください