

平成23年度

<薬剤師生涯研修の広場>

仙台市薬剤師会学術研修会開催のご案内

(日本薬剤師研修センター研修シール1単位認定)

謹啓 先生方には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、平成24年度の学術研修会を下記要領にて開催いたします。
ご多忙中と存じますが万障お繰り合わせの上、ご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 平成24年1月17日(火) 18:30~20:30
会 場 エルパーク仙台(三越百貨店北隣) 5階セミナーホール
仙台市青葉区一番町4丁目11番1号 TEL: 022-268-8300

製品紹介 18:40~19:00
「アルツハイマー型認知症治療剤ドネペジル錠「オーハラ」」
大原薬品工業株式会社
営業本部副本部長 久松 栄一

薬剤師会からの連絡 19:00~19:10

特別講演 19:10~20:30
座長 (社) 仙台市薬剤師会

「医療過誤防止とアドバンストジェネリック」

横浜市総合保健医療センター診療部課長
有山 良一 先生

当日は軽食を用意しております。

共 催 大原薬品工業株式会社
社団法人 仙台市薬剤師会

☆ (社) 仙台市薬剤師会・非会員の方は参加費1人1,000円のご協力をお願い申し上げます。
☆ 実務実習の学生さんは、無料で参加できます。但し、事前の申込みが必要です。

社団法人 仙台市薬剤師会



平成23年度 仙台市薬剤師会学術研修会

講演に先立ち、事前の質問をお受けいたしますので、ご協力をお願いいたします。

○ 特別講演について講師にお伺いしたいことがあればご記入ください。

☆ ご出席・ご欠席の返信を**1月10日（火）**までにお願ひします。

ご出席の人数、氏名をご記入の上、必ずFAXにて下記宛にご連絡をお願いいたします。

会場スペース（180名程度）の関係上、事前にご出席の連絡がない方は、満席の場合入場できないこともあります。出席を取り消される場合も連絡をお願いいたします。

☆ 出欠の連絡先

大原薬品工業株式会社 学術部 山本 恭子

FAX 番号 03-6740-7702 Tel 03-6740-7701

.....

貴薬局・病院名 _____ ・ 在宅

所属ブロック（○で囲んでください）： 青葉区・泉区・宮城野区・若林区・太白区・他

ご連絡先電話番号 _____

ご出席 人数 () 名

会員氏名

非会員氏名（仙台市薬剤師会会員証のない方）

※ 学生さんは非会員氏名欄に氏名と「学生」の明記をお願いいたします。