

平成26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 厳冬の候、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26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27年2月17日(火) 19:00～21:00

会場 **TKP ガーデンシティ仙台勾当台 3階 ホール7**

仙台市青葉区国分町3丁目6番1号 TEL:022-726-5072

特別講演 19:00～20:00

座長 仙台市薬剤師会 理事

「認知症 当事者が語る！」

公益社団法人 認知症と家族の会 宮城県支部 丹野 智文 先生

ビデセオセッション 20:00～21:00

「認知症者およびその家族の支援活動」

～認知症予備軍を早期発見するための薬剤師の取り組み～

仙台市薬剤師会会長 北村 哲治 先生

当日は軽食を用意しております。

☆ 実務実習の学生さんは、無料で参加できます。但し、事前の申込が必要です。

一般社団法人 仙台市薬剤師会

平成26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下さい。

☆ ご出席・ご欠席の返信を2月13日(金)までをお願いします。

出席者の人数、氏名をご記入の上、必ずFAXにて下記あてにご連絡をお願いします。

会場スペースの関係上、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します。

☆ 出欠の連絡先

仙台市薬剤師会事務局 渡辺

FAX番号 022(391)7088 TEL022(391)1150

.....

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。