

平成 27 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 秋冷の候、先生方には、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。  
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 27 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 10 月 20 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 18:30~19:00

「睫毛貧毛症治療薬 グラッシュビスタについて」

塩野義製薬株式会社 製品戦略部 堀江 純子

特別講演 19:00~20:30

座長 仙台市薬剤師会 理事

「あきらめないニキビ治療～女性医師から診る皮膚疾患～」

お肌のクリニック 院長 豊田 知子 先生

当日は軽食を用意しております。ご所属施設の規則をご確認頂きご対応をお願い申し上げます。

共 催 一般社団法人仙台市薬剤師会  
塩野義製薬株式会社

☆ 仙台市薬剤師会・非会員の方は参加費 1 人 1000 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、事前の申込が必要です。

一般社団法人 仙台市薬剤師会

平成27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10月15日（木）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（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します。

☆ 出欠の連絡先

塩野義製薬株式会社 宮城第一営業所 菊地 礼子

FAX番号 022-717-1255 TEL 022-717-1701

.....  
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。