

平成28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 早春の候、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28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28年 3月 22日 (水) 18:00～20:00

会 場 花京院スクエアビル15階会議室
仙台市青葉区花京院1丁目1-20

製品説明 『日医工製品について』 18:00～18:30
日医工株式会社仙台支店営第3チーム 内村 暢介 氏

講演 座長 (一社) 仙台市薬剤師会理事 18:30～20:00

『最近の潰瘍性大腸炎の薬物療法について (仮題)』

独立行政法人国立病院機構 仙台医療センター
消化器内科医長兼消化器センター長 岩渕 正広 先生

共 催 (一社) 仙台市薬剤師会
日医工株式会社

☆ 実務実習の学生さんも、事前の申込が必要です。

平成28年度 仙台市薬剤師会学術研修会

岩渕 正広 先生用

講演に先立ち、事前の質問をお受けいたしますので、ご協力をお願い致します。

○ 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。

☆ ご出席の返信を **3月15日(水)** 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 にて下記までにご連絡をお願いします。
会場スペース(90名)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 日医工株式会社 仙台支店 アドバイザー 高橋 将喜
FAX番号 022-208-8181
問い合わせ先:(090-3904-3927)

.....
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でない方)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

※ 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。