

平成 29 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 寒冷の候、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 29 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 30 年 3 月 14 日 (水) 18:30~20:30

会 場 TKP ガーデンシティ仙台勾当台 2 階 ホール 1
仙台市青葉区国分町 3 丁目 6 番 1 号 TEL: 022-200-2613

講 演 18:30~19:00 「ジェネリック医薬品の動向と 6 月収載予定品」
演者 沢井製薬株式会社仙台支店 営業 1 課 岡田 壮貴

講 演 19:00~20:30 「平成 30 年度調剤報酬改定について」

座長 社団法人仙台市薬剤師会 理事

演者 沢井製薬株式会社仙台支店 営業学術 門馬 祐一

当日は軽食を用意しております。

共 催 社団法人 仙台市薬剤師会
沢井製薬株式会社

☆ (一社) 仙台市薬剤師会・非会員の方は参加費 1 人 2000 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。

社団法人 仙台市薬剤師会

平成 29 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。

○ 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 3 月 9 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（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

沢井製薬株式会社 仙台支店営業 1 課 佐藤 直樹
F A X 番号 022-295-5359 T E L 022-295-5355

.....

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。