

平成30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 初秋の候、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30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10月18日(木) 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
抗インフルエンザウィルス剤「ゾフルーザ」について
塩野義製薬株式会社

特別講演 19:00～20:30
座長 仙台市薬剤師会 理事

「今シーズンから変わるインフルエンザの対応」

東北医科薬科大学大学院薬学研究科 臨床感染症学教室
教授 藤村 茂

当日は軽食を用意しております。

共 催 一般社団法人仙台市薬剤師会
塩野義製薬株式会社

☆ (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。
一般社団法人仙台市薬剤師会

平成30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。

☆ ご出席の返信を 10月11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及び非会員の方は、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。

*満席になった場合は会員優先とします。事前申込者は19時までに入場して下さい。

19時30分以降来場された方は研修シールを配布できません。その前に来場下さい。

☆ 出欠の連絡先

塩野義製薬株式会社 仙台第一営業所 岡 正樹

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でない方)

_____	_____
_____	_____
_____	_____