

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 秋涼の候、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11月8日(木) 19:00～20:30

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

特別講演 19:00～20:30

座長 仙台市薬剤師会 理事

「知って得する歯と口のこと—すべてのライフステージ
で薬科と歯科がもっとつながるように—(前編)」

講師 仙台市歯科医師会理事 平田 政嗣 先生

共 催 一般社団法人仙台市薬剤師会
仙台市歯科医師会師会

☆ 軽食の準備はしていません。

☆ (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11月2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

一般社団法人 仙台市薬剤師会 事務局 渡邊 珠基
FAX番号 022-391-7088 TEL 022-391-1150

.....

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でない方）
