

令和元年度

＜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、令和元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 令和元年10月24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 18:00～19:00「抗インフルエンザ薬 ゴフルーザについて」
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

「市中で出来る耐性菌対策と最近の経口抗感染症薬の話題」

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 先生

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。
☆ 実務実習の学生さんは無料で参加できます。但し事前の申し込みが必要です。
一般社団法人 仙台市薬剤師会

☆ 尚、本研修会へ参加は医療関係者のみとし、一般人の参加はご遠慮頂いております。
医療関係者：「主として医師、歯科医師、薬剤師、看護師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床心理士等の医療専門家(医学部・薬学部等の学生を含む)、及び医療施設において医療に従事する職員」

令和元年度 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18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。
*事前のお申し込みが必ず必要となります。やむを得ず当日受講を希望される場合は、必ず薬剤師番号が必要となります。薬剤師番号を記載できない方には、研修シールはお渡しできませんのでご了承ください。

☆ 出欠の連絡先
塩野義製薬株式会社 仙台営業所 岡 正樹
FAX 番号 022-717-1255 TEL 022-717-1701

*薬剤師免許番号は、研修シール交付申請以外には使用いたしません。
.....

貴薬局・病院名 _____ ・ 在宅 ・ 学生

所属ブロック (○で囲んでください)： 青葉区・宮城野区・若林区・太白区・泉区・他

ご連絡先電話番号 _____

ご出席 人数 () 名		
会員氏名	ふりがな(必須)	薬剤師番号 (必須)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

非会員氏名	ふりがな(必須)	薬剤師番号 (必須)
(仙台市薬剤師会会員でない方)		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____