

令和3年度

<薬剤師生涯研修の広場>

仙台市薬剤師会学術研修会オンライン開催のご案内

(仙台市薬剤師会会員限定)

謹啓 春寒の候、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3年度の学術研修会（オンライン）を下記要領にて開催致します。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3年3月25日（木） 19:00～20:30

発信会場：株式会社クリニコ 東北支店

〒980-0021 仙台市青葉区中央 2-2-10 仙都会館ビル6階 TEL:022-222-8116

【情報提供】 19:00～19:15

「フレイル予防や低栄養啓発ツールのご紹介」

株式会社クリニコ 阿部瞳

【講演】 19:15～20:30

「フレイル・サルコペニアの基礎知識」

演者：株式会社クリニコ クリニカルマーケティング部

薬剤師 金子琢磨

本研修会は、Zoom を介した WEB 講演会形式で実施します。
ご視聴をご希望の際は別紙お申し込み方法をご確認下さい。

☆医薬関係者以外のご視聴はご遠慮頂いております。

医薬関係者：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・薬学部学生含む)、及び医療施設において医療に従事する職員、
☆研修シール、軽食の提供はございません。

☆ご視聴希望の際は、参加申込とメールアドレス提供が必要となります。ご提供頂きましたメールアドレスに本研修会への招待メールを送付致します。招待メールの転送はご遠慮頂けますようお願い致します。

☆本研修会は Zoom を用いて配信致します。通信環境による音声・映像の乱れの可能性をあらかじめご了承下さい。講演の録音、録画、画面写真撮影はご遠慮頂けますようお願い致します

共 催 一般社団法人仙台市薬剤師会
株式会社クリニコ

令和3年度 仙台市薬剤師会学術研修会(オンライン)

お申し込み方法

☆ご視聴申し込みは、3月18日(木)迄 にお願ひ致します。

*可能な限りメールでのお申し込みをお願い致します。

①【メールでのお申し込み】

メールにて下記項目を入力の上、ご送信をお願い致します。

件名：「3/25 仙台市薬剤師会学術研修会オンライン視聴希望」

本文：① 貴薬局・病院名 在宅・学生

② 所属ブロック(青葉区・宮城野区・若林区・太白区・泉区・その他)

③ ご連絡先電話番号

④ メールアドレス

⑤ 仙台市薬剤師会 会員氏名(ふりがな)

⑥ 特別講演講師への質問

メール送信先

cl-sendai@morinagamilk.co.jp



QRコードの読み取りで、メールアドレス、本文の入力ができます

②【FAXでのお申し込み】

別紙「参加申込書」にご記入の上、ご送信をお願い致します。

①もしくは②にて、頂戴致しましたメールアドレス宛へ研修会開催前日(3月24日)に招待メールを送付致します。(※第三者への招待メール転送はご遠慮下さい)

ご提供頂きました個人情報は当研修会の参加申込事務以外には利用せず、開催関係者を除く第三者に開示・提供する事はなく、その取扱いは弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理致します。

【問い合わせ先】 株式会社クリニコ 東北支店 阿部瞳

(E-mail : h-abe@morinagamilk.co.jp)

〒980-0021 仙台市青葉区中央2-2-10 仙都会館ビル6階

TEL : 022-222-8116 FAX : 022-263-4741

3月25日 仙台市薬剤師会学術研修会

FAX 参加申込書

(お申し込みは、3月18日迄にお願い致します)

宛先：株式会社クリニコ 東北支店

FAX 番号：022-263-4741

貴薬局・病院名 _____ ・ 在宅 ・ 学生

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

ご連絡先電話番号 _____

メールアドレス _____ @ _____

*お間違えのないよう明瞭にご記載をお願い致します。

仙台市薬剤師会会員氏名 _____

ふりがな _____

○講演に先立ち、事前の質問をお受け致しますので、ご協力をお願い致します。

特別講演に際して講師にお伺いしたい事があればご記入下さい。

★ご提供頂きました個人情報は当研修会の参加申込事務以外には利用せず、開催関係者を除く第三者に開示・提供する事はなく、その取扱いは弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理致します。