

松戸市薬剤師会

2019年度10月研修会のご案内

謹啓

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度松戸市薬剤師会研修会を下記の通り、開催いたします。

ご多忙とは存じますが、万障お繰り合わせの上ご出席賜りますようお願い申し上げます。

謹白

必ず FAX (047-360-3614) でお申し込みの上ご参加下さい。

記

日時 : 2019年10月17日(木) 20:00 ~ 21:30

場所 : 松戸市衛生会館 3階 大会議室

松戸市竹ヶ花 45-53 TEL: 047-360-3600

プログラム

20:00~ 「オピオイド鎮痛薬の使い方：緩和ケアを通して」

塩野義製薬株式会社 製品戦略部 下田 耕司 氏

21:00~ 「医薬品卸の麻薬管理」

アルフレッサ株式会社松戸支店 管理薬剤師 友成 敦子 氏

*希望者は研修認定薬剤師制度受講シール1単位が取得できます。

*この研修会は日本薬剤師会生涯支援システム(JPALS)登録研修会です。

*参加費は500円です。

*お車の方は市役所の駐車場が利用できます。認証処理をしますので駐車券を会場までお持ち下さい。

10月12日(土)までに参加者ごとに FAX (047-360-3614)にてお申し込み下さい。

フリガナ

氏名 : _____ 薬剤師登録番号 : 第 _____ 号

所属 : _____ 電話番号 : _____

(公財)日本薬剤師研修センターより、研修認定制度の適正な運用のため、「研修受講シール」の受領者名簿の提出が義務付けられました。研修シール取得には薬剤師登録番号が必要になりますので必ずご記入ください。

研修会当日は、申し込み用紙にご記入いただいた薬剤師免許番号をご確認いただいた後、研修シールをお渡します。必要に応じて本人確認(会員証、運転免許証、保険証、信頼できる第三者の承認等)をさせていただく場合があります。

受付にて薬剤師免許番号の確認ができない方、研修会開始30分以降に受付をされ方には研修シールを交付しませんのでご了承ください。

記載された個人情報、法律に基づき開示が義務付けられている等の特別な事情がない限り、本人の事前承諾なしに主催者、講演者以外の第三者に開示・提供することはありません。

共催 : 松戸市薬剤師会
アルフレッサ株式会社 塩野義製薬株式会社