

会員各位

豊市薬発 H30007

平成30年4月9日

一般社団法人 豊中市薬剤師会

会長 芦田 康宏

豊中市薬剤師会



支部研修会のご案内

春陽の候、先生方にはますますご清栄のことと存じます。
さて、5月の豊中市薬剤師会支部研修会内容が決まりましたのでご連絡いたします。
ご聴講お待ちしております。

本研修会は、

- ・(一社)大阪府薬剤師会生涯教育研修制度5単位
- ・公益財団法人 日本薬剤師研修センターの受講シール1単位 対象の研修です。
- ・JPALS 研修会コードは「27-2018-0016-101」です

*聴講の先生方で薬剤師章 (IC チップ入り) をお持ちの方は持参をお願いします。

【会員以外の先生方へ支部からのご案内】

- ・*会員以外の先生方には、講演参加料お一人1,000円を徴収させていただきますので、当日受付にてお支払いをお願い致します。つり銭の無いようにご協力下さい。
- ・参加増加に伴い会員以外の先生方については「完全事前申し込み 先着 20名まで」となりました。別紙にご記入後 FAX をお願いします。ホームページにも申込み用紙を掲載しております。

〈日 時〉：H30年5月8日(火) PM8:30~10:00

〈場 所〉：豊中市医療保健センター3F会議室

※情報提供：成分栄養剤「エレンタール配合内用剤」

EAファーマ株式会社 原尾 亮一朗 氏

演題：「胃がん治療の最近のトレンド

～医原性サルコペニアを予防する～」

講師：市立豊中病院

外科部長 今村 博司 先生

申込期限：4月27日（金）まで

FAX 回答先：事務局 6848-0564

**(一社)豊中市薬剤師会 支部研修会
非会員 事前申込書**

※会員の先生方は事前申し込みなしで参加できます。

日時：H30年5月8日(火)PM8:30~10:00

場所：豊中市医療保健センター3F 会議室

※下記は必須でお願いします

領収書へ記入内容は下記を○で囲んで下さい

- 1、名前のみ • 2、名前、薬局名両方を記入
3、薬局名のみ • 4、受領書必要ない

支部名		
薬局名		
お名前		
受理返信	希望する • 希望しない	
返信方法 (希望される先生は ①、②いずれかに記入し て下さい)	①FAX 番号	
	②メール アドレス	

《 豊中支部からのご案内 》

現在、会員以外の先生から「研修会参加費」をお支払頂いていますが、市在住、市内勤務の先生で会員入会をご検討の方は事務局までご相談下さい。
(事務局 TEL6848-0563)