

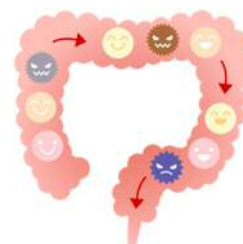
平成 29 年度 第 14 回盛岡薬剤師会研修会のご案内

(公益財団法人 日本薬剤師研修センター 研修会承認番号：G01-2017-L-53231)

時下、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当会会務に深いご理解と多大なご尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして下記のとおり開催いたしますのでご案内します。キッセイ薬品工業株式会社との共催です。なお、参加を希望される方は、参加申込み用紙にご記入の上、**11 月 8 日 (水)** までに事務局あてにファックス (019-651-0703) でお申込下さい。

記

日 時：平成 29 年 11 月 14 日 (火) 19:15~20:45**会 場：アイーナ いわて県民情報センター 8 階「会議室 803」****岩手県盛岡市盛岡駅西通 1-7-1 TEL (019) 606-1717****参加費：500 円 (盛岡薬剤師会会員は無料)****一般講演 19:15~19:30**

『(仮) イムラン錠における安全性情報について』 キッセイ薬品工業株式会社

特別講演 19:30~20:45

座 長：盛岡市立病院 薬剤部長 佐々木 宣好 先生

『(仮) 炎症性腸疾患における診断と治療』開運橋消化器内科クリニック 院長 **遠藤 昌樹** 先生

※講演会終了後、軽食の用意があります。

- 薬剤師生涯教育認定研修(1 単位)です。事前のお申し込みがない場合や非会員の場合には、研修シールを差し上げられないことがございますのでご了承ください。
 - 締め切り後の申込みについて、出席者名簿に載らない場合や研修シールを差し上げられないことがございます。
 - 講演開始 30 分経過後に受付を終了します。その後は研修会に参加はできますが研修シールは差し上げられませんのでご了承ください
- ※ 問い合わせ先：盛岡市立病院薬剤部 佐々木 宣好(電話/019-635-0101)

-----> この用紙 1 枚に 1 人の参加者名を記載し、切り取らずに FAX して下さい <-----

<当日、この部分を受付にお持ちください>

11 月 14 日 (火) 19:15~ (於：アイーナ) の参加申込書

回答先 盛岡薬剤師会事務局 FAX 019-651-0703

E メールアドレス moriyaku@bz01.plala.or.jp

締切日 11 月 8 日 (水)

参加者名

勤務先