

平成 30 年 2 月 5 日

岩手県学校薬剤師会
支部長・会員 各位

県薬剤師会学校薬剤師部会
部会長 宮手 義和

平成 29 年度 東北学校薬剤師会連合会学術発表会の案内（通知）

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は県学薬活動並びに当連合会へのご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年の標記研修会を下記のとおり開催いたしますので、支部長様には地域会員の皆様への周知と参加のお誘いをお願い申し上げます。また、会員各位には積極的な参加を期待いたします。

なお、参加については申し込み票にご記入の上、FAX またはメールにて事務局までご送付くださいますようお願い申し上げます。

記

研修会名：平成 29 年度 東北学校薬剤師会連合会学術発表会
東北 6 県各県学薬からの発表 6 題（1 題 10 分程度、質問 5 分）

開催期日：平成 30 年 3 月 3 日（土） 14：30～16：20 研修会

開催地：岩手県薬剤師会館 3 階 研修室 盛岡市馬場町 3-12

切り取らずに FAX して下さい

参加申し込み票

平成 29 年度 東北学校薬剤師会連合会学術発表会に参加します

所属支部 _____

参加者氏名 _____

回答先

岩手県学校薬剤師会事務局 担当 藤村

〒020-0876 盛岡市馬場町 3-12 岩手県薬剤師会内

TEL 019-622-2467 FAX 019-653-2273

メール ipalhead@rose.ocn.ne.jp

提出期限：2 月 23 日（金）必着