

盛岡薬剤師会 会員 各位

盛岡薬剤師会  
会長 西野 豊 (公印省略)

## 平成 30 年度 第 17 回盛岡薬剤師会研修会のご案内

(ゲートキーパー養成研修会)

(公益財団法人日本薬剤師研修センター 研修会承認番号：G01-2018-L-53863)

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。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 26 日 (月)**までに事務局あてにファックス (019-651-0703) 又はメール (moriyaku@bz01.plala.or.jp) でお申込下さい。

### 記

日 時： 平成 30 年 12 月 1 日 (土) 16:00~17:30

会 場： ホテル東日本盛岡 2F「末廣の間」

岩手県盛岡市大通 3 丁目 3-18 TEL (019) 625-2131

参加費： 1,000 円 (盛岡薬剤師会会員は無料)



#### ◆特別講演◆

座長： 盛岡市立病院 薬剤部長 佐々木 宣好 先生

演者： 岩手県立一戸病院 院長 小井田 潤一 先生

『老人性うつ病と認知症 (仮) 』

- 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

※ 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> 締切日 11 月 26 日 (月)

12 月 1 日 (土) 16:00~ (於: ホテル東日本盛岡) 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 moriyaku@bz01.plala.or.jp

参加者名

勤務先