令和元年６月5日

盛岡学校薬剤師会会員・準会員

岩手県薬剤師会会員

実務実習指導薬剤師

盛岡市教育委員会　　　　　　　各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　盛岡学校薬剤師会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　　手塚　優

**令和元年度・第1回盛岡学校薬剤師会講習会のお知らせ**

平素より、当会の活動にご理解、ご協力を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、学校薬剤師のための講習会を下記のとおり開催いたします。

当日は、実務実習第Ⅱ期中でもありますので、実習生を受け入れている皆様におかれましても、是非、実習生と一緒にご参加いただくことをご検討ください。

つきましては、参加申込書に必要事項を記載のうえ、6月18日(火)までにＦＡＸかＥ-メールでご回報いただきますようお願い申し上げます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時： | 平成３０年６月２０日(木)　１９時３０分から２１時 | | |
| 場　所： | 岩手県薬剤師会館　研修室（盛岡市馬場町　3‐12） | | |
| 内　容： | 認定こども園での  学校薬剤師活動を始めてみて | 共立医科器械㈱  　　　　　大坪 尚子　先生 | |
|  | 学校薬剤師が求められている役割とは  ～養護教諭から求められること～（仮題） | 盛岡学校薬剤師会  　　　　　　手塚　優 | |
| 参加費： | 500円　**（盛岡学校薬剤師会員は無料）** | |  |

* 実習生が参加する場合は、必ず受入施設の薬剤師が一緒に参加いただくようお願いします。
* 日本薬剤師研修センター認定研修（1単位）

**――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**【　参加申込書　】**

**R１.6.20（木）開催　令和元年度・第1回盛岡学校薬剤師会講習会**

**勤務先　　　　　　　　　　　　　　氏　名**

**実習生氏名　　　　　　　　　　　　　　・**

【　回　答　先　】

FAX 019-638-3331　（バイタルネット、川目）

E-mail : seiko\_kawame01@vitalnet.co.jp