

令和2年度9月吉日

会員各位

明石市薬剤師会研修会 開催案内

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、明石市薬剤師会研修会を下記の要領にて開催いたしますのでご案内させていただきます。

ご参加いただける会員様は下記の申込用紙に必要事項を記入し9月16日(水)までに明石市薬剤師会事務局 Fax(078)934-9011(事務局)まで返信をお願いします。

参加者は明石市薬剤師会の会員のみ(他支部、非会員の方は参加不可とさせていただきます)

定員は50名で定員に達し次第、終了となります。(密を避けるために会場の収容人数の50%以内としております)

記

日時:令和2年9月19日(土) 18:00~19:30

場所:**明石市医師会館 3階 多目的ホール**

(明石市大久保町八木743-33 電話:(078)939-8931 FAX(078)934-9011)

明石市薬剤師会研修会

(演題1)「わかもと製薬(株) サプリメント製品のご紹介」

講師:わかもと製薬株式会社 大阪支店 新薬二課 薬師丸 学

(演題2)「サプリメントの役割と使用経験について」

講師:伊田眼科クリニック 院長 医学博士 伊田 宜史 先生

※日本薬剤師研修センター1単位(申請中)

主催:明石市薬剤師会 共催:わかもと製薬株式会社

- ・兵庫県薬剤師会が発行しているバーコード付の会員証を持参してください。
- ・会員証をお忘れの方、会員証がまだ届いていない方は薬剤師免許証の写し又はその写真(画像データ可)及び本人確認ができるもの(運転免許証、健康保険証等)で確認してから受講シールをお渡しいたします。確認できない場合は、受講シールのお渡しはできませんのでご容赦ください。
- ・なお、参加される際はマスク着用をお願いしております。

問い合わせ先:一般社団法人 明石市薬剤師会 事務局

Tel:(078)939-8931 Fax:(078)934-9011

明石市薬剤師会研修会 参加申込用紙

施設名: _____

名前: _____