



日病薬発第28-136号  
平成28年8月24日

都道府県病院薬剤師会 会長 殿

一般社団法人 日本病院薬剤師会  
会長 木平 健治



### 平成28年度地方連絡協議会の開催について

平素より日本病院薬剤師会の活動にご高配を賜り御礼申し上げます。  
平成28年度地方連絡協議会を下記の通り開催致しますのでご案内申し上げます。  
お忙しいところ恐縮ではございますが、ご出席下さいますようお願い申し上げます。

### 記

#### 平成28年度地方連絡協議会

日時 平成28年10月29日(土) 13:00～16:30

会場 日本薬学会長井記念館地下ホール

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2-12-15

#### <連絡事項>

- 1) お手数をおかけいたしますが、当日のご出欠につきまして、同封の出欠表を9月28日(水)までにFAX(03-3797-5303)でお送り下さい。ご欠席の場合は代理出席者を派遣して下さいますようお願いいたします。
- 2) 協議事項、質問事項等のご提案がある場合には別紙にご記入の上、9月28日(水)までにメール添付にて事務局総務課までお送り下さい。
- 3) 昼食は各自お済ませ下さい。当日のご連絡は、090-2406-7585(事務局携帯電話)をお願いいたします。
- 4) 本会役員を兼ねている都道府県病院薬剤師会会長は、都道府県病院薬剤師会会長の立場で本協議会にご出席下さいますようお願いいたします。  
なお、当日の座席は原則として都道府県病院薬剤師会会長席になります。



日病薬発第28-137号  
平成28年8月24日

都道府県病院薬剤師会 会長 殿

一般社団法人 日本病院薬剤師会  
会 長 木 平 健 治



一般社団法人日本病院薬剤師会懇親会のご案内

平素より日本病院薬剤師会の活動にご高配を賜り御礼申し上げます。

さて、平成28年度地方連絡協議会終了後、懇親会を開催いたします。御多用中とは存じますが、是非ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

I. 日 時 : 平成28年10月29日(土) 16時45分 ~

II. 場 所 : 日本薬学会長井記念館 1階 AB 会議室  
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-12-15  
TEL : 03-3406-0485 当日連絡先 : 090-2406-7585

III. 会 費 : 5,000円  
\*懇親会の形式は立食式となります

平成28年度地方連絡協議会  
協議事項・質問事項提出要領

地方連絡協議会における協議事項及び質問事項は下記の要領にてご提出下さいますようお願い申し上げます。

記

(1) 地方連絡協議会の趣旨に適合する内容の協議事項・質問事項をご提出下さい。

\* 日本病院薬剤師会定款（抜粋）

第43条 本会に諮問機関として地方連絡協議会（会長会）を置く。

2 地方連絡協議会は都道府県病院薬剤師会会長をもって組織し、会長が招集し、都道府県病院薬剤師会会長が提出した事項及び理事会から付議した事項等につき協議する。

3 本会の役員は地方連絡協議会に出席し、連絡を密に行う。

\* 日本病院薬剤師会の活動状況については、本会ホームページに掲載されている最新情報（トップページ）、業務及び財務等に関する資料（日病薬の概要）、総会・地連協資料（会員のページ）等を参考にして下さい。

(2) 「地方連絡協議会協議事項・質問事項提出用紙」に必要事項を記入

（協議事項、質問事項のいずれかに○印を記載）して下さい。

(3) 提出用紙は1項目1枚を使用し、複数の協議事項又は質問事項がある場合には用紙を適宜コピーして使用して下さい。

(4) メールに添付して日本病院薬剤師会事務局に提出して下さい。

【提出期限】平成28年9月28日（水）必着

【提出先】 日本病院薬剤師会 事務局総務課

E-mail : [kenbyo@jshp.or.jp](mailto:kenbyo@jshp.or.jp)

\* 提出用紙（Word）は、別途メールでも配信いたします。