

学術講演会

日時：令和2年11月12日（木）19:15～21:00

会場：福井商工会議所コンベンションホール ※（90名先着順）

〒918-8580 福井県福井市西木田2-8-1 TEL:0776-33-8251

※各地域でのサテライト開催を予定しています。

詳細は各地域薬剤師会からのお知らせをご確認ください

謹啓

時下、先生方におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を受け賜り厚く御礼申し上げます。この度下記要領にて学術講演会を開催する運びとなりました。つきましては、ご多忙のところとは存じますが、何卒、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

尚、本講演会は、可能なかぎりの新型コロナウイルス感染対策を実施して開催いたします。

参加を希望される方は参加申込と必ずマスクの着用をお願い申し上げます。

謹白

【情報提供】19：15-19：30 大原薬品工業（株）

【特別講演】19：30-21：00

座長：市立敦賀病院 理事 荒木隆一 先生

『患者のための薬局ビジョン達成を目指して

～健康サポート機能における受診勧奨のポイント～』

演者：株式会社マスカット薬局 医薬品情報管理部門 部門長
安倉 央 先生

京都薬科大学 臨床薬学教育研究センター 特命教授

※日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度受講シール「1単位」取得対象となります

※日病薬病院薬学認定薬剤師制度（領域Ⅲ-2）1単位申請中

共催 一般社団法人福井県薬剤師会 福井県病院薬剤師会 大原薬品工業（株）

-----（切り取らずにこのままご返信ください）-----

参加申込用紙

返信先：薬事情報センター FAX（0776-61-6561） 期限 令和2年 10月 21日（水）

施設名	(TEL)		
ふりがな		薬剤師名簿登録番号	
氏名			

日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度受講シールを希望する方は以下の内容を厳守してください

※氏名、薬剤師名簿登録番号は正確にご記入ください

※期限までに受講申込みがない方には、研修受講シールは交付できません

※当日受付で申込み確認及び本人確認を行いますので、FAXした申込書と本人確認できるもの（運転免許証、保険証など）をご持参ください

※氏名及び薬剤師名簿登録番号を含む受講者名簿を公益財団法人日本薬剤師研修センターに報告します

※施設内で複数名参加される場合にはこの用紙をコピーしてご使用ください

今後の新型コロナウイルス感染症流行の状況によりやむを得ず中止とする場合は、福井県薬剤師会ホームページに掲載しますので、ご確認ください

感染防止対策のお願い

- ・参加予定の先生は事前参加申し込みをお願いします
- ・参加される先生は必ず**マスクの着用**をお願いします
- ・研修前の2週間は感染拡大注意地域への移動およびカラオケ店の利用はお控えください
- ・発熱、咳、倦怠感、味覚・臭覚異常など体調不良がある場合は参加をご遠慮ください
- ・**会場での検温ならびに手指消毒**等についてご協力をお願いします
- ・新型コロナウイルス感染状況により開催中止またはWEB開催に変更する場合があります

会場までの入場経路のご案内

