

(一社) 日本保険薬局協会 中国ブロック研修会

第1回 福山地区研修会のご案内

謹啓

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび日本保険薬局協会中国ブロック主催にて、薬局スタッフ向けの研修会を開催いたします。

今回は、小児の薬物療法をテーマに研修会を開催させていただきます。

皆様のご参加をお待ちしております。

謹白

記

- 【日時】 令和2年2月13日(木) 19:30～21:00
- 【内容】 「こども薬物療法～基礎のキ～」
《講師》 株式会社ファーマシィ ファーマシィ薬局上本町駅前
薬局長 安福 功一 先生
- 【会場】 〒720-0825 広島県福山市沖野上町4丁目13番27号
株式会社ファーマシィ本社6階 会議室
TEL:084-931-0160 FAX:084-926-2376
- 【参加費】 日本保険薬局協会 正会員は無料
非会員は1,000円
- 【申込先】 (一社)日本保険薬局協会 事務局 (担当:木内 恵)
〒103-0027 東京都中央区日本橋3-12-2 朝日ビルヂング4階
TEL:03-3243-1075 FAX:03-3243-1076
- 【申込方法】 別紙申込用紙にて、令和2年2月8日(土)迄にFAX(03-3243-1076)にてお申し込み
下さい。
- 【問合先】 株式会社ファーマシィ (担当:山崎 大輔・高村 和寿)
〒720-0825 広島県福山市沖野上町4丁目13番27号
TEL:084-931-0160
- 【その他】 ※薬剤師研修認定単位シール(1単位)を申請中です。
お申込みの際はFAX申込書に記入漏れのないようにお願いします。
ご氏名・薬剤師免許番号が未記入の場合は、シールをお渡しできません。

(一社) 日本保険薬局協会 中国ブロック研修会

第1回 福山地区研修会 FAX申込書

御社名	
御所属・御役職	
氏名（フリガナ）	
薬剤師免許番号	
連絡先住所	
TEL・FAX	
メールアドレス	

◎ 当日は、こちらの申込書を必ずご持参のうえ、ご来場下さい。

◎ 申込は日本保険薬局協会事務局まで **FAX(03-3243-1076)**にてお申し込み下さい。

※申込期限: **令和2年2月8日(土)**

◎ 薬剤師免許番号が不明な場合は、研修受講シールをお渡しできませんので、記入漏れのないようにお気をつけください。

◎ 氏名の欄にカタカナのみで記載をする方がいますが、漢字とフリガナの両方をご記入ください。