

2019年度 第7回 横浜市薬剤師会学術研修会

- 日時：2019年**11月16日**(土)18:00～20:00(受付17:30～)
- 会場：神奈川県総合薬事保健センター 多目的ホール
横浜市磯子区西町14-11 TEL：045-761-7840

【開会挨拶】18:00 横浜市薬剤師会

【情報提供】18:05 Meiji Seikaファルマ株式会社

座長：横浜市薬剤師会 学術研修委員 磯田 信一 先生

【一般講演】18:30

『 抗菌薬適正使用に向けた薬剤師の関わり 』
横浜市立大学附属病院 薬剤部 鈴木 智代 先生

【特別講演】19:00

『 小児における予防接種の現状と問題点 』
東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科
生涯免疫難病学講座 教授 森 雅亮 先生

- 会場の定員は180名です。日本薬剤師研修センター研修受講シール（1単位）の対象となります。ただし、30分以上遅刻した場合はシールをお渡しできませんので、あらかじめご了承ください。
- 会員ご本人は無料、それ以外の方は参加費として1,000円申し受けます。（お釣りのないように準備をお願いします）
- 参加申込は、Web入力フォームから申込みいただくか、本紙に氏名、フリガナ、薬局名、区名、連絡先、薬剤師登録番号等必須事項をご記入の上、FAXにて送信してください。（FAX：045-754-3000）
- 2019年7月より日本薬剤師研修センターからの通達で薬剤師登録番号の項目が必須となりました。記載いただいた項目は日本薬剤師研修センター以外、法律に基づき開示が義務付けさせている等の特別な事情がない限り、本人の事前承諾なしに第三者に開示・提供することはありません。
- 事前申込後、当日欠席をされる場合は、必ずご連絡をお願い致します。（TEL：045-761-7840）

横浜市薬剤師会研修会 参加申込書

FAX：045-754-3000

必要事項を明記の上、FAX番号へご送付をお願い致します。

フリガナ		勤務先	
氏名			
電話		横浜市薬剤師会 会員・非会員 (区名：)	
薬剤師免許番号			

同一勤務先にて複数申込みの場合、下記にご記入いただいても結構です。

フリガナ		横浜市薬剤師会 会員・非会員	
氏名			
薬剤師免許番号		(区名：)	

共催：一般社団法人横浜市薬剤師会 MeijiSeikaファルマ株式会社