

開催日：2020年2月26日(水)

開催時間：19:00～20:30

場 所：東武横浜第3ビルB1 大会議室

住 所：横浜市西区北幸2-8-29

T E L:045-311-0590

横浜駅西口より徒歩10分

横浜西口インターより約200m



総合司会

横浜市薬剤師会学術研修委員 小池 博文 先生

【講演】

■演題1 「聞いて分かる！ 経腸栄養の基礎」

講師：大塚製薬工場

**■演題2 「さわって分かる！ 経腸栄養器具の新規格コネクタ
～日本規格からグローバルスタンダードへ～」**

講師：ジェイ・エム・エス

- 会場の定員は80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、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、薬剤師名簿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)※申込み期間中でも定員になり次第締め切らせて頂きます。
- 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名簿登録番号の項目が必須となりました。番号がわからないと受講シールのお渡しができなくなります。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。
- 事前に申し込まなくても、当日に薬剤師名簿登録番号を確認させていただく場合もございます。
- 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します

フリガナ		勤務先	
氏名		横浜市薬剤師会	会員・非会員
電話		(区名：)
薬剤師名簿登録番号			

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		(区名：)
薬剤師名簿登録番号			

※ご記入頂きました個人情報、本講演会のご出席者の確認に共催関係者のみで使用し、その他の第三者に提供することはありません。適切な安全管理措置にて保管し、使用目的達成後はすみやかに廃棄いたします。

共催：一般社団法人横浜市薬剤師会 株式会社大塚製薬工場 株式会社ジェイ・エム・エス