

第5回 備北芸北薬剤師研修会

謹啓

この度、「第5回 備北芸北薬剤師研修会」を下記の要領にて開催させて頂く運びとなりました。ご多忙とは存じますが、何卒ご出席賜りますようご案内申し上げます。

謹白

記

日時： 令和5年12月7日（木）19:00～20:30
場所： 三次市福祉保健センター 4F ふれあいホール
三次市十日市東三丁目14-1TEL（0824）62-6357

情報提供 18:55～19:00

『経口補水液OS-1について』

株式会社大塚製薬工場

司会 三次薬剤師会 会長 中村徹志

講演 19:00～20:30

『冬季の脱水症対策と経口補水療法』

～見直そう、水分補給の最重要ポイント～

株式会社大塚製薬工場

OS-1事業部 OS-1営業部

学術・戦略支援室 学術担当 利根 義人

①日本薬剤師研修センターシール1単位（薬剤師番号が必要）

②日病薬病院薬学認定薬剤師制度 V-2（1単位）

※①と②はどちらか一方となります

○参加方法

会場参加のみとさせていただきます。ご来場の方は参加費として500円徴収致します。

会場定員50名（申し込み先着順とさせていただきます）

※事前申し込みによる、ご参加登録をお願い致します。

○**お申込み期限12月4日（月）※申込期限を延長しました。**

申込用紙に、ご参加の施設名と氏名を記入後にFAXにて申してください。

○FAX 0824-64-8107 三次薬剤師会まで

共催 広島県病院薬剤師会
広島県病院薬剤師会北支部
三次薬剤師会
株式会社大塚製薬工場

送り先：備北芸北薬剤師会

FAX 0824-64-8107

お名前	ご施設名	希望する認定に チェックを入れる (①と②はどちらか 一方となります)	緊急番号
		①研修センターシール <input type="checkbox"/> ②病薬シール <input type="checkbox"/>	
		①研修センターシール <input type="checkbox"/> ②病薬シール <input type="checkbox"/>	
		①研修センターシール <input type="checkbox"/> ②病薬シール <input type="checkbox"/>	
		①研修センターシール <input type="checkbox"/> ②病薬シール <input type="checkbox"/>	

《個人情報につきまして》

ご入力いただいた個人情報は、本研修会のご出席者の確認を目的に使用し、その他の第三者に提供することはありません。保管には適切な安全管理措置を講じ、使用目的達成後は速やかに廃棄いたします。また、個人情報保護に関する法律に基づく弊社の「大塚グループ個人情報保護方針」(<https://www.otsukakj.jp/privacy/policy/>)に則り、安全かつ適切に管理いたします。

※参加に関して

当研修会は事前申し込み者に限定し、当日受付は行いません。

ご来場者にインフルエンザ・新型コロナウイルスへの感染が確認された場合に備えて申込時に緊急連絡先の記載にご協力をお願い致します。

定員を超えた場合は受講をお断りする場合がございます。

体調不良（咳、咽頭痛、倦怠感など）を自覚するもの、発熱者（37.5℃以上）は参加不可とさせていただきます。

病薬研修センター単位シールは会場にて配布致します。

※退場に関して

病薬シールまたは研修センターシールを希望の方は8時30分を過ぎても退場となります。

研修センターシールを希望される先生方は受付時間の19時を過ぎると単位を付与されません。

余裕をもってお越し下さい。

※連絡先：三次薬剤師会 0824-64-8106（事務局 平日9時～16時）