

第8回広島県備北芸北薬剤師研修会

謹啓

この度、「第8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お願い申し上げます。

謹白

記
日時：令和7年9月11日（木）19:00～20:30
場所：三次市民ホール きりり サロンホール
広島県三次市三次町 111-1 TEL (0824) 62-2222

座長 三次薬剤師会 会長 中村徹志 先生

演題 「当院のがん化学療法における薬剤師の関わり
19:00～19:45
～肺癌レジメンで考えていること～」

演者 市立三次中央病院 薬剤科 主任 熊澤 崇 先生

【特別講演】 19:45～20:30

演題 「非小細胞肺癌の治療 ～分子標的薬を中心に～」

演者 市立三次中央病院 呼吸器内科 医長 粟屋 禎一 先生

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 III-1（0.5単位） V-2（0.5単位）

<注意>

* ①と②はどちらか一方となります。

※日病薬の認定には期日内のキーワード回答が、必須となります。

※キーワードは指定された URL より必ず期日以内に入力してください。

期日内に回答が無い場合は単位が付与できません。

※研修センターの QR コード入力は、指定時間が守られていない場合聴講が認められません。

○参加方法：会場参加のみとさせていただきます。参加費：会員無料 その他：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 9月1日（月）

申込用紙に、ご参加の施設名と氏名を記入後に F A X にて申してください。

○ F A X 0824-64-8107 三次薬剤師会まで

共催 広島県病院薬剤師会
中外製薬株式会社

広島県病院薬剤師会北支部
三次薬剤師会

申込先

三次薬剤師会事務局

FAX：0824-64-8107

参加ご希望の方は、施設名・参加者名・緊急連絡先をご記入の上、
FAX でお申し込みください。

- ・申込みは FAX のみとさせて頂き、当日受付は行いません
- ・申込み後にキャンセルされる場合は、下記までご連絡ください。
(三次薬剤師会事務局 TEL：0824-64-8106)
- ・研修会が中止・変更の際は、緊急連絡先に電話させていただきます。
- ・申込締切：9月1日(月)

第8回広島県備北芸北薬剤師研修会参加申込書

施設名	氏名	緊急連絡先 電話番号(必須)	研修センター認定単位・日病薬単位 (必要な方はどちらか一方へ○を付けて下さい)
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要
			研修センター・日病薬・不要

ポリシー

ご記入いただいた個人情報は、中止または内容変更等の
緊急連絡以外の目的に使用することは一切ございません。