

平成 29 年度 第 12 回愛媛県病院薬剤師会東予支部研修会の御案内

日本薬剤師研修センター1 単位申請中、

日病薬病院薬学認定薬剤師制度（Ⅱ-3 0.5 単位、Ⅲ-2 0.5 単位）申請中

謹啓 時下、先生方におかれましては、益々ご健勝のことと、お喜び申し上げます。

さて、この度下記の要領にて東予支部研修会を開催させて頂く事となりました。ご多忙の事とは存じますが万障、お繰り合わせの上、ご出席賜ります様ご案内申し上げます。

尚、出席を 11 月 8 日(水)までに e メール：yakkyoku@saiseikaisai.jo.jp または FAX (0897-55-6766) にご返信いただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

日時：平成 29 年 11 月 15 日(水) 19:00～21:00

会場：社会福祉法人恩賜財団 済生会西条病院 「2F 講堂」

西条市朔日市 269-1 TEL 0897-55-5100(代表)

【基調講演】 19:00～20:00

座長 住友別子病院 薬剤部 薬局長 福岡 竜逸 先生

『文献検索と医療に役立つ IT ツール Part2』

住友別子病院 矢野 琢也 先生

【ディスカッション】 20:00～21:00

『副作用対策はしっかりと！薬薬連携はがっちりと！Part2』

司会 住友別子病院 矢野 琢也 先生

住友別子病院 星加 寿子 先生 四国中央病院 松原 栄治 先生

王子調剤薬局 深川 辰彦 先生 日本調剤川之江薬局 西村 淳 先生

共催 愛媛県病院薬剤師会東予支部・愛媛県薬剤師会西条支部・大鵬薬品工業株式会社

愛媛県病院薬剤師会(または愛媛県薬剤師会)非会員の方は参加費として 500 円徴収致します。

平成 29 年度 第 12 回愛媛県病院薬剤師会東予支部研修会 出席表

ご施設名 _____

ご氏名	講演会	ご氏名	講演会	ご氏名	講演会

新入会員は、名前の前に○印を付けてください。