

第 10 回宇和島薬剤師会学術大会開催案内

- 会員発表（口頭発表）を募集中 -

1. 開催期日：令和元年 10 月 6 日(日)
2. 開催場所：市立宇和島病院 北棟講堂（2 階）
〒798-0061 愛媛県宇和島市御殿町 1 番 1 号
3. 主催：愛媛県薬剤師会宇和島支部
4. メインテーマ：「地域に広げよう 薬剤師の輪」
5. 大会日程：令和元年 10 月 6 日(日)
 - 9:30～ 開場・受付
 - 10:00～10:10 開会式
 - 10:10～11:30 特別講演（市民公開講座）
国際医療福祉大学病院 教授 中川雅文先生
『耳から認知機能を守る。～人生 100 年時代、ピンピンコロリのための耳養生のヒケツ～』
 - 11:30～12:30 お薬相談、健康チェック
 - 13:00～14:00 教育講演
 - 14:00～16:30 会員発表
 - 17:00～21:00 懇親会： 4,000 円(会場：がいや) 当日懇親会会場にて徴収いたします。
5. 参加登録方法： 愛媛県薬剤師会宇和島支部まで、別紙申込用紙を記入の上、FAXでお申し込み下さい。
【参加登録締め切り 9 月 25 日付必着】
6. 大会に関する問い合わせ先：

〒798-0061 愛媛県宇和島市御殿町 4-19

Tel. 0895-26-6420 Fax. 0895-26-6421

愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局

〒798-3302 愛媛県宇和島市広小路 2-40

Tel. 0895-28-6669 Fax. 0895-28-6659

明倫薬局

第 10 回宇和島薬剤師会学術大会事前申込書

※該当する欄に○印をご記入ください。

学術大会参加（参加費無料）	
昼食（500 円）	有 ・ 無
懇親会	

参加者氏名		
勤務先		
連絡先	所在地	〒
☐ 自宅 ☐ 勤務先	電話番号	
通信欄		

※FAX 送り先：愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局 学術大会係
Fax. 0895-26-6421

事前参加登録 申し込み締め切り 9 月 25 日

☆ 会員発表： 口頭での会員発表の募集について

第 10 宇和島薬剤師会学術大会では、次の要領で、会員の皆様から口頭による発表を募集します。

◆ 発表方法

- ① 口頭による発表：パワーポイントを使用。OS は Windows 版で、内容は USB メモリーをご持参下さい。（メールでの送信をご希望の方は、事務局までご相談ください。）

◆ 発表時間(予定)

- ① 口頭による発表： 10 分間(質疑応答時間 2 分を含む)

◆ 発表者資格

発表者は愛媛県薬剤師会・愛媛県病院薬剤師会の会員に限ります。

◆ 発表登録方法

発表者登録（申込）

A4 の用紙に下記事項を番号順に記載し、Faxにて下記の宇和島支部事務局学術大会係までお申し込み下さい。

① 発表演題名

② 発表者氏名

共同研究者がいる場合は、発表者に◎印をつけて下さい。

④ 連絡先住所(自宅、勤務先)、電話番号、Fax 番号およびメールアドレス

※上記は登録だけです！この時点で要旨がなくても大丈夫です。

〒798-0061 愛媛県宇和島市御殿町 4-19

Tel. 0895-26-6420 Fax. 0895-26-6421

愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局 学術大会係

◆ 発表登録締切

令和元年 8 月 8 日(木) 必着

第 10 回宇和島薬剤師会学術大会

発表者登録（申込）書

発表演題名		
発表者氏名 ※共同研究者がいる場合は、発表者に◎印をつけて下さい。		
連絡先 ☐ 自宅 ☐ 勤務先	所在地	〒
	電話番号	
	FAX	
	e-mail	
通 信 欄		

※FAX 送り先：愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局 学術大会係
Fax. 0895-26-6421

発表登録締め切り 8 月 8 日

◆ 要旨登録方法（応募方法）

発表要旨＊ご提出頂いた原稿は、そのまま要旨集に掲載させていただきます。

用 紙：A4 用紙 縦 1 枚まで。

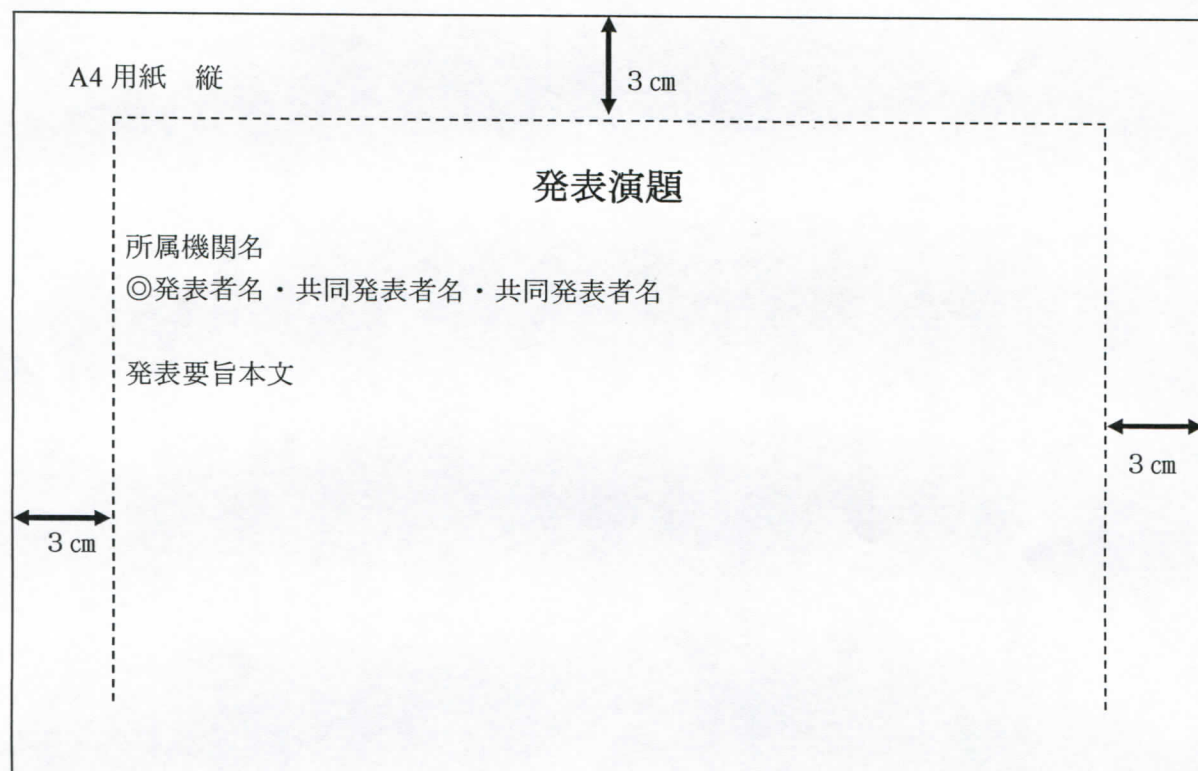
余白の幅は、上下左右とも 3cm。文字数 45、行数 40。

フォント：MS 明朝。

発表演題は 14 ポイント、その他は 11 ポイントで記載。

発表演題：字体は太字で、中央揃え。

発表者所属機関・発表者氏名：下記の図を参考に記載。



◆ 要旨送り先

要旨の送り先は下記連絡先までメールにてお送りください。

〒798-0051 宇和島市広小路 2 - 40

Tel.0895-28-6669 Fax. 0895-28-6659

明倫薬局 meirin06@nifty.com

◆ 要旨締切

令和元年 9 月 15 日(日) 必着