

## 平成 31年度 第8回愛媛県病院薬剤師会東予支部研修会のご案内

(日本薬剤師研修センター認定 1 単位申請中、日病薬病院薬学認定薬剤師制度 1 単位 (II-4) 申請中)

**\*なお、日本薬剤師研修センター認定を希望される方は、研修受講シール取扱い規定変更に伴いまして、薬剤師免許番号の記載が必要になります。ご注意ください。**

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 **8 月 9 日(金)までに** e メール：[yakkyoku@saiseikaisaijo.jp](mailto:yakkyoku@saiseikaisaijo.jp) または FAX(0897-55-6766)へご返信いただきますようあわせてお願い申し上げます。

**\* 事前にご質問のある方は 7 月末日までに、e メールまたは FAX にていただければ幸いです。**  
よろしくお願い申し上げます

謹白

### 記

日 時 : 令和元年8月21日 (水) 19:00 ~ 20:30

会 場 : 社会福祉法人恩賜財団済生会西条病院 「2階 講堂」

西条市朔日市 269-1 TEL 0897-55-5100 (代表)

座長 恩賜財団 済生会西条病院 薬局 薬局長 浅川 隆重 先生

【特別講演】 19:00 - 20:30

## 『 医療用麻薬等の適正管理について 』

愛媛県西条保健所 企画課 医療対策係 担当係長

入野 智美 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

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1000 円徴収致します。

\*当日はご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供いただきました個人情報は、講演会のご出席者の確認と連絡のために使用いたします。個人情報は、共催関係者及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。

ご施設名

ご氏名


新入会員は、名前の前に○印を付けてください。