

# 平成 31 年度 第 14 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1 単位申請中、日病薬病院薬学認定薬剤師制度 1 単位 (V - 3) 申請中

謹啓

時下、先生方におかれましては益々のご健勝のこととお慶び申し上げます。

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いただきます。

先生方にはご多忙の折と存じますが、是非とも御出席賜りますよう、ご案内申し上げます。

尚、出席を1月23日(木)までにeメール:yakkyoku@saiseikaisai.jo.jp または FAX (0897-55-6766) へご返信頂きますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 : 令和 2 年 1 月 30 日 (木) 18 : 45 ~ 20 : 45

会 場 : 西条市地域創生センター 大研修室  
西条市ひうち 1 番地 16 TEL 0897-52-5156

【情報提供】 18:45~19:00

「 最新情報の提供 」 アステラス製薬株式会社

【特別講演】 19:00~20:45

座長 社会福祉法人恩賜財団 済生会西条病院 薬局長 浅川 隆重 先生

## 『 透析療法に関わる薬物治療の要点と注意点 』

社会福祉法人恩賜財団 済生会西条病院

副院長 外科部長 石井 博 先生

共催 : 愛媛県病院薬剤師会  
愛媛県薬剤師会  
アステラス製薬株式会社

※当日は軽食をご用意しております。(なお、国公立等の施設にご所属の先生方におかれましては、事前にご所属施設の規則等をご確認の上、ご対応いただきますようお願い申し上げます)。

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円徴収いたします。

ご施設名 新入会員は、名前の前に○印を付けてください。

ご氏名	ご氏名	ご氏名

ご記入頂いた氏名、所属施設等の情報は、本会の運営及び本会に付随する業務にのみ使用させていただきます。

本会は愛媛県病院薬剤師会東予支部、愛媛県薬剤師会西条支部のご協力を頂いて運営しております。