

平成29年度 第4回 横浜市薬剤師会学術研修会



記

日時

2017年7月8日（土） 18:00～19:30

場所

神奈川県総合薬事保健センター 1階 多目的ホール

神奈川県横浜市磯子区西町14-11（JR根岸線 根岸駅徒歩2分）
TEL:045-751-4460

製品紹介

（18:00～18:15）

「持続性選択的DPP-4 阻害薬 マリゼブ錠 製品紹介」

MSD株式会社

特別講演

（18:20～19:30）

座長 横浜市薬剤師会学術研修委員 小池 博文 先生

「 近頃の経口血糖降下薬ったらさ・・・ 」

H.E.C サイエンスクリニック

副院長／糖尿病肥満治療研究所長 調 進一郎 先生

* 会場の定員は180名です。日本薬剤師会研修センター受講シール（1単位）の対象となります。
* 会員ご本人は無料、会員ご本人以外の方は、参加費としてお一人1000円申し受けます。
* 参加申し込みは、申込用紙にご記入いただくか又は、氏名、フリガナ、薬局名、区名、連絡先等
必須事項をご記入いただき、FAXにて（FAX:045-754-3000）お申込みの上、会場にお越し
ください。（事前申し込みをされて、当日欠席をされる場合は、必ずご連絡をお願い致します。

（TEL:045-761-7840）

※マスクの準備はありませんので、使用される場合は事前にご用意お願い致します。

※本研修は1点で申請しておりますので、遅刻された場合は研修シールをお渡しできませんのであ
らじめご了承ください。

共催：一般社団法人 横浜市薬剤師会
MSD株式会社

当日会場にてお茶を用意しております。
本会では旅費の負担ができませんことをご了承ください。

平成29年度 第4回研修会
 横浜市薬剤師会様 (FAX 045-754-3000)
 第4回横浜市薬剤師会研修会参加申込用紙
 7月8日(土)の参加を申込み致します。

フリガナ		横浜市薬剤師会 会員 ・ 非会員	男 ・ 女
名前		(区名:)	
勤務先名			
住所 (薬局住所)			
電話・携帯番号			

※同一勤務先にて複数名参加申込の場合下記にご記入いただいても結構です。

フリガナ		横浜市薬剤師会 会員 ・ 非会員	男 ・ 女
名前		(区名)	
フリガナ		横浜市薬剤師会 会員 ・ 非会員	男 ・ 女
名前		(区名)	
フリガナ		横浜市薬剤師会 会員 ・ 非会員	男 ・ 女
名前		(区名)	
フリガナ		横浜市薬剤師会 会員 ・ 非会員	男 ・ 女
名前		(区名)	
フリガナ		横浜市薬剤師会 会員 ・ 非会員	男 ・ 女
名前		(区名)	

(1) 満員になり次第締め切らせていただきます。

(2) 開催時間、場所、研修内容については案内チラシまたはホームページにて(<http://www.hamayaku.or.jp/>)

ご確認ください。提出先：横浜市薬剤師会事務局 TEL：045-761-7840 FAX：045-754-3000

・お申込期間中でも定員になり次第締め切らせていただきます。

・上記必要事項は必ずご記入願います。