

2019年度 神奈川県女性薬剤師会

「現場で役立つ処方解析～検査値も学ぶ～」研修会シリーズ 申込用紙

ご参加をご希望する研修会に○を付けて、必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

| ○をつけてください | 研 修 会 内 容 |
|-----------|----------------------------------|
| 終了しました。 | ① 5月12日(日) 神経系；うつ病・パーキンソン病 |
| | ② 7月28日(日) 循環器系；心不全・梗塞 |
| | ③ 10月20日(日) 消化器系；潰瘍性大腸炎・クローン病・便秘 |
| | ④ 11月10日(日) 呼吸器系；COPD・禁煙 |
| | ⑤ 12月15日(日) インフルエンザ・肺炎・花粉症 |
| | ⑥ 1月19日(日) 腎・泌尿器系1；透析・腎炎 |
| | ⑦ 2月16日(日) 腎・泌尿器系2；過活動膀胱・前立腺肥大 |
| | ⑧ 3月1日(日) 皮膚科・緑内障 |

*時間はいずれも9:00～12:00 となります。

*会場はいずれも神奈川県総合薬事保健センター 3階となります。

-----お知らせ-----

*神奈川県女性薬剤師会 会員 8回 20,000円 単回 3000円
非会員 8回 28,000円 単回 4000円

*日本薬剤師研修センター 2単位(予定)

薬剤師免許証番号を必ず持参ください。申し込み後の連絡は致しておりません。

*受講申し込みは、必要事項を記入の上、FAXにてお申込みの上、会場にお越し下さい。

*事前申込みされていない方は、会場が満席の場合、来場されてもご入場をお断りすることがありますので予めご了承下さい。

*研修会に関するご質問につきましては、FAXでのみ受付しています。

質問事項とお名前、薬局名、連絡先電話又はFAX番号をご記入の上、FAX：045-662-2889 小笠までお送り願います。

| | | | |
|------|--|-----|--|
| フリガナ | | 連絡先 | |
| お名前 | | | |
| 薬局名 | | | |

申込FAX番号：045-662-2889

*横浜市薬剤師会とは違いますので、お間違えの無いようお願いいたします。

主催：神奈川県女性薬剤師会