

薬剤師各位

(一社) 佐賀市薬剤師会
会長 田中須磨代

佐賀市薬剤師会研修会ご案内

謹啓 盛夏の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、味覚障害は様々な原因で引き起こされますが、その重要な要因として体内における亜鉛不足が指摘されています。現在、日本で味覚障害を訴えて受診する患者は年間24万人と推定されています。そこで下記日程にてご講演をいただく運びとなりました。是非、ご参加の程よろしくお願い致します。
なお、この研修会は、日本薬剤師研修センター研修受講シール1単位が付与されます。

謹白

日時 令和元年8月20日(火) 19時30分～21時00分
場所 佐賀県薬剤師会館 2F 研修ホール

講演 「味覚障害の診断と治療」
講師 佐賀大学医学部附属病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学講座
准教授 島津 倫太郎 先生

※当日は、参加費として500円徴収させていただきます。(佐賀県薬会員・学生は無料)

記

—留意事項—

- ・ 上記の佐賀県薬会員とは佐賀市薬A・B、佐賀県薬A・B、佐賀県病薬、佐賀県庁薬の会員です。
- ・ 研修会当日は表玄関を閉め切っています。北西口よりお入りください。
- ・ 駐車場は、佐賀女子短期大学教職員駐車場をご利用ください。
- ・ キッズルームご利用の方は、下記によりお申し込みください。サポートの方の手配がありますので、申込期限について厳守をお願いします。
- ・ 本年度より研修シールの転売等防止の為に免許番号が必要となります。円滑な研修会開催の為にご協力ください。
- ・ 尚、免許番号未記載及び事前申し込みされていない方で当日、免許番号がわからない方は、郵送及び事務手数料として別途100円を徴収させていただきます。

共催 (一社) 佐賀市薬剤師会・株式会社アトル

— 参 加 票 —

| | | |
|--|-----------|--|
| 施設名 | | |
| 氏名 | | |
| 薬剤師免許番号 | | |
| 薬剤師免許番号は転記ミス防止のため明確な記載をお願いします。読み取れない場合は確認のためご連絡申し上げます。 | | |
| キッズルーム 利用 | 保護者氏名 | |
| | お子様の氏名と年齢 | |

準備の都合上、参加される方は8月9日(金)までに佐賀市薬剤師会事務局へFAXもしくはメールでご連絡ください。(メールには件名に ○/○研修会参加 内容に参加票の事項を明記してください。)

FAX 0952-37-6479

メール office@sagashi-yaku.com