

令和2年10月吉日

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

清秋の候、ますますご繁栄のことと厚くお慶び申し上げます。

さてこの度、下記要領にて「喘息と心不全治療」に関する講演会を開催させていただき事となりました。

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2年11月18日(水) 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 『新薬紹介 喘息治療薬エナジア/アテキュラについて』  
『新薬紹介 心不全治療薬エンレスト錠について』

講師 ノバルティスファーマ株式会社

呼吸器領域 村山真由氏 / 循環器領域 工藤智朗氏

※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・ノバルティスファーマ株式会社・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11月11日(水)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](mailto:office@sagashi-yaku.com)