

令和5年8月吉日

薬剤師各位

(一社) 佐賀市薬剤師会
会長 宇都宮 圭

佐賀市薬剤師会研修会ご案内

謹啓 盛夏の候、ますますご清祥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。さてこの度、下記により研修会を開催することになりましたのでご案内いたします。ご多忙中とは存じますが、お繰り合わせの上、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、この研修会は、日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度の研修会として申請しています。

謹白

日時 令和5年9月26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

『 貼るを、知る ～経皮薬物送達システム～ 』

講師：久光製薬株式会社 学術部 小野 裕紀

※当日は、会場参加の方のみ単位取得可能となります。

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)

—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。
- ・ P E C Sより表示されるQRコードを紙に印刷してご持参ください。
- ・ 単位取得のためには受講受付時と受講終了後の2回の読取りが必要です。
- ・ P E C S (薬剤師研修・認定電子システム)登録が未だの方は日本薬剤師研修センターホームページにて事前に登録をお願いします。
- ・ 感染防止対策としてご来館の際はマスク着用にご協力よろしくお願い致します。

共催 (一社) 佐賀市薬剤師会・多久小城薬剤師会・神埼薬剤師会 久光製薬株式会社

— 参 加 票 —

施設名		
氏名	会員 (A / B) ・ 非会員 (いずれかに○をお願いします)	
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9月19日(火)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 9/26 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