会員各位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年４月吉日

福島県病院薬剤師会

会　　　長　渡辺　　剛

担当　郡山支部長　佐久間　淳一

**【令和７度総会の開催について】**

ご多忙中のこととは存じますが、ぜひともご出席いただきますようお願いいたします。

記

日時：令和７年５月２５日（日）　　　10:45～14:00

場所：郡山ユラックス熱海

　　　福島県郡山市熱海町熱海2丁目１４８-２ TEL 024-984-2800

参加費：2,000円

日程：　　受付開始　　　　　　　　　　　　　　10:15～

　　　　　福島県病院薬剤師会・奥羽大学薬学部

包括連携協定締結式　　　　　　　 　10:45～11:00

　　　　　総会　　　　　　　　　　　　　　　　11:00～12:00

　　　　　昼食　　　　　　　　　　　　　　　　12:00～13:00

　　　　　特別講演　　　　　　　　　　　　　　13:00～14:00

　**（特別講演）**

**演題　「トレーシングレポートが紡ぐ協働のかたち**

**～ がん薬薬連携の課題に対し Try してきたこと ～」**

**講師　　　　相澤病院 薬剤センター 中村 久美　先生**

☞当講演会は、日病薬病院薬学認定薬剤師制度0.5単位【Ⅲ-1】申請予定です。

☞総会当日は、昼食を準備しております。

☞ご出席の先生は、参加連絡票により下記連絡先に5月10日（土）までにご連絡していただきますようお願い申し上げます。

☞案内は福島県病院薬剤師会ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ「講習会・研修会のお知らせ」に掲載してありますので、必要に応じて書類をﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞしていただき、FAXにて下記連絡先へご連絡下さい。

連絡先：総合南東北病院 薬剤科 岩上宛

FAX：024-934-5674

E-mail：yasutaka.iwakami@mt.strins.or.jp

**FAX：０２４-９３４-５６７４　総合南東北病院　薬剤科　岩上宛**

**（添書等はいりません）　　　期限：2025年5月10日（土）**

**【令和７年度福島県病院薬剤師会総会出欠連絡票】**

**（**　　　　 　**支部　　　病院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | **氏名** | **氏名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合計　　　　　　　名** |

※不足の場合は用紙をコピーして使用してください。

