

第14回 いわき市薬薬学連携研修会 のご案内

皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、下記のとおり勉強会を開催いたしますので、是非ご参加くださいますようご案内いたします。
ご希望の方は、1月17日（金）までにFAXでご返信ください。

記

日 時：令和2年2月4日（火） 19：00～21：00

場 所：医療創生大学薬学部棟 薬学部棟地下1階 16-B107
アクティブラーニング室

住 所：いわき市中央台飯野5-5-1

対 象：6年制卒業の薬剤師

内 容：若手の為の薬薬学連携

「目指せ！！薬剤師によるONE TEAM～今からできること～」

- ・キックオフレクチャー：薬薬学連携とは (19：00～19：30)
- ・ワールドカフェ：薬薬学連携の現状と今後について (19：30～21：00)

司会：新田目病院 薬剤部 村井 華代 先生

《福島県病院薬剤師会会員の皆様へ》

本研修会は日病薬病院薬学認定薬剤師制度1単位（Ⅲ-2：連携）を申請中です。

《いわき市薬剤師会会員の皆様へ》

本研修会は日薬研修センター研修認定制度（1単位）の認定を受けております。

本研修会に参加される方は次の点に留意しご参加下さい。

1.持参するもの

《日薬、県薬、市薬会員の方》

- ① 本人確認ができるもの（自動車運転免許証、認定薬剤師登録証など写真付きで本人確認できるもの一点）

《非会員の方》（受講シールが不要な方は持参不要）

上記①本人確認ができるものに加え、②薬剤師免許証の写し

2.受講シールの配付について

- ①受付時に上記のものを提示し、受講票を受け取ってください
- ②受講シールは、研修会終了後に受講票と引き換えに配布致します。
（受講票を紛失した場合は受講シールを配布致しません）
- ③研修開始時刻10分を経過して来場した方並びに途中退席した方には受講シールは配布致しません。

※日病薬病院薬学認定薬剤師制度と日本薬剤師研修センターの認定単位は、希望されるどちらか1種類のみ取得できます。

・・・・・・・・・・・・・・・・ 切り取らないでそのままFAXしてください・・・・・・・・・・・・・・・・

【返信先】福島県病院薬剤師会いわき支部事務局 FAX (0246) 76-0333

病院名	参加者氏名

共催：一般社団法人いわき市薬剤師会・福島県病院薬剤師会・医療創生大学薬学部・いわき市薬薬学連携協議会