

令和元年度 第3回郡山薬薬連携協議会研修会

下記の通り、薬薬連携協議会主催の研修会を開催いたします。
今回のテーマはがんです。
万障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。

日時 2020年02月13日（木） 19：00～21：00

会場 ミューカルがくと館2F中ホール
郡山市開成一丁目1番1号 TEL：024-924-3715

対象 郡山薬剤師会会員施設薬剤師、福島県病院薬剤師会
郡山支部会員、その他

『乳癌の基本について、トレーシングレポートの使い方』

司会：クオール薬局 菅野友美

- ①【特別講演】乳癌の基本について
(星総合病院 薬剤部 佐藤 敦 先生)
19：00～20：00
- ②がん治療における実際のトレーシングレポートの使い方、事例紹介
(クオール薬局 鈴木 孝行)
20：00～20：30
- ③質疑応答
20：30～20：45

参加費無料

参加にあたって交通費の支給は御座いません。

日病薬病院薬学認定単位【Ⅲ-2 連携】【1単位】申請予定

日本薬剤師研修センター【1単位】申請予定

日本臨床腫瘍薬学会外来がん治療認定薬剤師単位 申請予定

主催：郡山薬薬連携協議会

共催：福島県病院薬剤師会郡山支部、郡山薬剤師会、

令和元年度第3回郡山薬薬連携協議会研修会参加申込書

人数把握の為、**令和2年1月30日(木)まで**に郡山薬剤師会宛に、
所属施設名と参加希望者氏名を記入し、FAXをお願いします。
日本薬剤師研修センター単位希望される方は薬剤師免許番号の記入も
お願いします。

FAX番号:024-934-4708

所属施設名: _____

参加希望者氏名 (欄が不足する場合は本紙をコピーしてご利用ください)

氏名	氏名	氏名
免許番号: 号	免許番号: 号	免許番号: 号
氏名	氏名	氏名
免許番号: 号	免許番号: 号	免許番号: 号
氏名	氏名	氏名
免許番号: 号	免許番号: 号	免許番号: 号



駐車場

9台 (内環状線沿い、「総合体育館西側駐車場」の南側)
満車の場合は、「総合体育館西側駐車場」をご利用ください。