

新型コロナウイルス感染症の国内の状況により、研修会が延期・中止となる場合があります。予めご了承ください。

令和2年7月吉日

令和2年度 新任薬剤師研修会 「1日研修」の受講申し込みについて

本年度は新任薬剤師研修会を1日研修の特別プログラムにて開催いたします。1日研修では、医療人薬剤師としての心構え、添付文書確認のポイントを学び、その上で立場の異なる病院薬剤師と薬局薬剤師の連携の実際、重要性を理解します。さらに、責任ある薬物療法を患者さんに提供するために生涯学習し続ける薬剤師のキャリア形成について考え、自分の中で目指すべき薬剤師像がきっと見つかる充実したプログラム構成です。

参加を希望される場合は、『令和2年度 新任薬剤師研修会「1日研修」受講申込書』に必要事項をご記入の上、下記期日までにメールにてお申し込み下さい。

参加費（**会員1,500円**、**非会員3,000円**）は会場受付にて現金納入ください。

なお、新任薬剤師研修会も、「岐阜県病院薬剤師会主催・共催研修会の開催指針－新型コロナウイルス感染対策－」に則り、万全な感染対策の下、開催します。

■申し込み方法

岐阜県病院薬剤師会ホームページまたは岐阜県薬剤師会ホームページより word ファイルをダウンロードし、必要事項を記入の上メールに添付し、下記宛先に送信して下さい。

件 名：「令和2年度 新任薬剤師研修会受講申し込み」として下さい。

E.mail：gifubyo-moushikomi2020@googlegroups.com

申し込み締め切り期日： 令和2年9月4日（金）（定員：先着50名）

■参加費

◎1日研修参加費（昼食込み）：当日、受付にて現金納入してください。

会員 1,500円 **非会員 3,000円** *おつりのないよう準備してください。

※参加費には、受講料・お弁当代が含まれます。

- ・会員：岐阜県薬剤師会または岐阜県病院薬剤師会の会員
- ・令和2年度中に入会予定の方もしくは入会手続き中の方も会員として取り扱います。
- ・領収書を発行致します。

<問い合わせ先>

岐阜赤十字病院 薬剤部 木村 繁和

〒501-8511 岐阜市岩倉町 3-36 【TEL】058-231-2266(代表)

申込年月日 令和 2 年 月 日

E.mail : gifubyo-moushikomi2020@googlegroups.com

岐阜赤十字病院 薬剤部 木村 繁和 宛

令和 2 年度 新任薬剤師研修会 「1 日研修」受講申込書

「1 日研修」を下記の内容で申し込みます。

施設名 : _____

住 所 : (〒 _____) _____

電話番号 : _____ F A X 番号 : _____

今後は主に E-mail で連絡致します。PC からのメールが受信できるように設定しておいてください。同一施設等で代表の E-mail に対応する場合は、①のみに記載して下さい。

(E-mail で PDF ファイル等を送ることがあります)

受講希望者氏名		卒業年月 (平成〇年△月)	年齢	性別	会員 区分	食物 アレルギー
①	フリガナ ----- E-mail (必須)				会員 ・ 非会員	無 ・ 有 有の内容
	フリガナ ----- E-mail (必要時)				会員 ・ 非会員	無 ・ 有 有の内容
③	フリガナ ----- E-mail (必要時)				会員 ・ 非会員	無 ・ 有 有の内容
	フリガナ ----- E-mail (必要時)				会員 ・ 非会員	無 ・ 有 有の内容

注意 : 1)本書をメールされ、1 週間以内にこちらから「受講申込書受領のお知らせ」メールが届かない場合

には必ずご一報ください。TEL : 058-231-2266 岐阜赤十字病院 薬剤部 木村繁和

2)会員区分 : 会員 ・ ・ ・ 岐阜県薬剤師会 または 岐阜県病院薬剤師会の会員