

第1回 特別対策研修会

埼玉県病院薬剤師会生涯研修センター（G15）認定単位 1単位

日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度（P04）Ⅲ-1 1単位申請中

（研修受講シールG15 またはP04 はいずれか一つの付与です）

【日 時】2017年12月17日（日）9：30～15：00

【場 所】埼玉県総合医局機構 地域医療教育センター
さいたま市中央区新都心1-2
埼玉県立小児医療センター 8階
TEL 048-601-4600

【研修 午前の部】9：30～11：30

「シミュレーターを用いたフィジカルアセスメントの実際」

城西大学薬学部薬局管理学 准教授 大嶋 繁 先生

【研修 午後の部】13：00～15：00

「シミュレーターを用いたフィジカルアセスメントの実際」

城西大学薬学部薬局管理学 准教授 大嶋 繁 先生

【参加費】会 員 1000円（会員証または下記を証明するものを必ず受付に提示して下さい）

埼玉県病院薬剤師会または下記の共催・後援団体会員

非会員 2000円

- ※ 研修参加は各回10名までです。原則先着順です。
- ※ 参加者は聴診器、白衣、筆記道具を各自で持参してください。
- ※ 研修シールは、アンケートと引き換えに講演会終了後にお渡しします。
- ※ 当日記名帳記入時、シール区分により受付テーブルが分かれています。また記名は施設名、氏名の後に会員番号の記入をお願いします。
- ※ 参加希望の方は下記申込書を事務局にFAXでお申し込みください。
事務局 FAX 048-776-9386
参加可能者にはFAXで受講書を折り返し送信します。
- ※ 【問い合わせ先】埼玉県病院薬剤師会生涯研修センター
TEL 048-776-9385

主催 埼玉県病院薬剤師会

第1回 特別対策研修会 申し込み書

出席者名	所属施設	所属施設 FAX 番号	会員 No	研修区分 (希望を○で囲んでください)
				午前
				午後

第 1 回 特別対策研修会 受講書

出席者名	所属施設	所属施設 FAX 番号	会員 No	研修区分 (希望を○で囲んでください)
				午前 午後