

会員各位

平成29年10月19日

兵庫県病院薬剤師会 東播支部

東播支部長 山口 文明

平成29年度 兵病薬東播支部施設見学・研修会のご案内

謹啓 時下、会員の皆様方には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。さて、標記の会を下記の要領にて開催いたします。

万障お繰り合わせの上、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

謹白

記

日 時：平成29年11月25日(土) 8:45～15:15

場 所：シスメックス(株) ソリューションセンター

神戸市西区室谷1丁目3番地の2

【施設見学】10:00～11:30(90分)

ソリューションセンター施設見学

昼食：11:30～12:30

【研 修】12:30～14:00(90分)

「感染制御について」

シスメックス(株)ソリューションセンター研修室

講師：(株)兵庫県臨床検査研究所

吉田弘之 先生

【参加費】1,000円(昼食代として)

【申し込み】裏面申込書に記入の上、11月17日(金)までにFaxをお願いします。

先着順で定員(40名)になり次第締め切らせていただきます。

バス乗車地：北播磨総合医療センター、JR加古川駅北口
(出発、帰着予定時刻)：(8:15、15:50) (8:45、15:15)

共催：兵庫県病院薬剤師会、兵庫県病院薬剤師会東播支部、シスメックス株式会社

播磨薬剤師会、明石市薬剤師会、県薬東播支部

【日病薬病院薬学認定制度薬剤師制度研修 (Ⅳ-2) 2単位】申請予定

【兵庫県病院薬剤師会生涯研修単位 3単位】

問い合わせ先 加東市民病院 山口 文明

TEL 0795-42-5511 FAX 0795-42-4019

平成29年度 兵病薬東播支部施設見学・研修会申込書

(11月25日土曜日シスメックス 研修・見学、11月17日申込締切)

F a x 送信先：**0795 - 42 - 4019**

加東市民病院 東播支部支部長 山口文明

病院・薬局・所属名：_____

電 話 番 号：_____

F a x 番 号：_____

氏 名	当日連絡用携帯電話番号	乗降場所（どちらかに○）
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口
		・北播磨総合医療センター ・加古川駅北口

携帯電話番号は当日の緊急連絡用です。当日は時間厳守でお集まりください。
参加費の1,000円は当日集めさせていただきます。

先着順で定員（40名）になり次第締め切らせていただきます。
同一用紙内は上を書いてある方を先着としますのでご注意ください。
受付けの結果は下のどちらかに ○ を付けて、この用紙を **Fax** で返信します。

- ・ 受付け完了しました。
- ・ 定員超えのため締め切りました。