新採用薬剤師および卒後教育研修会のご案内

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐賀県病院薬剤師会

卒後研修委員長　西村　直寛

佐賀県病院薬剤師会では、新採用薬剤師および卒後教育研修会を下記のとおり計画しています。

日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位を申請予定です。是非ご参加お願い致します。

参加を希望される方は、**１１月１０日（火）まで**に、FAX又はMailにて申込みくださるようお願い致します。

**【重要】開催場所が下記のように変更になりました。ご不便をおかけして誠に恐縮ですが、**

**何卒お間違えのないようご参加ください。**

日　　　　　時：2020年11月15日(土)　9：00～16時30分頃

場　　　　　所：**変更後　：　ホテルマリターレ創世　佐賀**

**（**〒840-0804　佐賀県佐賀市神野東2-5-15**）**　　℡　0952-33-5511

参　加　資　格：佐賀県内の病院や薬局に勤務する薬剤師

参　加　人　数：３０名程度

※希望者が多い場合は、本年採用された新人の方が優先とします。

申 込 締 切 日：令和２年１１月１０日（火）

申　込　方　法：下記の申込書(別紙１)に記入の上、FAX又はMailで申し込んでください

申込・問い合わせ先 ：　〒849－8501　佐賀市鍋島五丁目１番１号

　　　　　　　　　　佐賀大学医学部附属病院　薬剤部　橋本、小部まで

　ＴＥＬ0952-34-3164　　　ＦＡＸ0952-34-2036 (薬剤部)

　　Email：sr1194@cc.saga-u.ac.jp （橋本）

※当日は昼食のお弁当を用意しております。

別紙1

新採用薬剤師および卒後教育研修会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名 | ℡（　　　　）　　　　－　　 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |
| 氏名 | 男女 | 採用年次　　　　　年　　月 |

〒849－8501　佐賀市鍋島五丁目１番１号

　　　　　　　　　　佐賀大学医学部附属病院　薬剤部　橋本、小部まで

　ＴＥＬ0952-34-3164　　　ＦＡＸ0952-34-2036 (薬剤部)

　 Email：sr1194@cc.saga-u.ac.jp （橋本）