

平成 24 年 8 月 吉日

会員各位

主催：阪南地区薬薬連携
推進協議会

共催：泉南薬剤師会
阪南市民病院

第 4 回阪南地区薬薬連携研修会開催のお知らせ

謹啓 時下先生方におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
阪南地区薬薬連携研修会も会員の先生方の御支援を賜り、第 4 回目を開催させて
頂くことになりました。今回は生活習慣病に関して講演会を企画しており、具体
的な症例を交えて講演いただける予定です。

今年度より、阪南市民病院 薬剤部では薬学生の実習を受け入れています。病
院・薬局でも薬薬連携のカリキュラムが含まれており、薬学生も参加できるよ
うな学術研修会を今後継続して開催する予定です。今回は阪南地区で実習を行っ
ている実習生と病院実習生も参加する予定です。

つきましては、ご多用とは存じますが、何卒ご出席賜りますよう宜しくお願い
いたします。

謹白

記

日時：平成 24 年 10 月 13 日（土）15:00～17:00

場所：阪南市民病院 4 階 会議室

（敬称略）

【特別講演】

生活習慣病の診断と治療～症例を交えて～
阪南市民病院 総合診療科 副医長 内堀 善有

【情報交換会】

阪南市民病院・府中病院 薬剤部 副部長 野村 真美

申込先：会場の都合上、必ず FAX 又はメールで下記までお申し込み下さい。

阪南市民病院 薬剤部 町谷 安紀

Tel (072) 471-3321 [代] FAX (072) 471-2297 (直通)

E-mail y_machitani@seichokai.or.jp

参加者へ支部生涯教育 5 単位及び薬剤師研修センター 1 単位をお渡し致します。

以上

FAX 送付先 (072)471-2297 阪南市民病院 薬剂部

薬薬連携研修会 (10月13日) 申し込み用紙

ふりがな	
氏名	
連絡先住所	(自宅 職場) 〒
連絡先電話	(自宅 職場)
連絡先 FAX	(自宅 職場)
ご所属	
所属分類にチェックをお願いいたします。	
<input type="checkbox"/> 大阪府薬剂师会会員(支部)	
<input type="checkbox"/> 大阪府病院薬剂师会(支部)	
<input type="checkbox"/> その他()	

* 個人情報については研修会の受付のみに使用し、申込み FAX は研修会終了後に破棄します。

その他ご要望・質問などございましたら下記にお書き下さい。

--