令和元年10月23日

薬剤師 各位

公益社団法人八幡薬剤師会

会　長　星 野 正 俊

平素より本会事業にご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

直方鞍手薬剤師会より学術研修会のご案内がありましたのでお知らせいたします。

受講希望の方は、直接FAXまたはメールでお申込み下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和元年度  **直方鞍手薬剤師会学術研修会のご案内**  謹啓　先生方におかれましては益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。  さて、直方鞍手薬剤師会　定例研修会を下記の要領で開催します。  他地区会員、非会員の方は、11月1日（金）までにFax（0949-29-7056）にてお申込み下さい。  急な欠席の場合は当日17時までに直方鞍手薬剤師会までご連絡下さい。  ご多忙のことと存じますが、何卒ご臨席賜りますよう、ご案内申し上げます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　謹白  　　　　　　一般社団法人　直方鞍手薬剤師会  会長　因間　司  **記**  **日時　令和元年11月6日(水)　19：00～21：00**  **場所　直方鞍手薬剤師会館　　　　福岡県直方市古町8－12　　　TEL　0949－29－7055**  **講演　　19：00～21：00**  **「高齢者糖尿病の診療における留意点」**  **医療法人森和会　行橋中央病院　内科　江藤　知明　先生**  **会費　直方鞍手薬剤師会会員（正会員A・B、賛助会員A・B、地区会員等）：無料**  **他地区会員：1000円**  **（ご注意：福岡県薬剤師会研修カードを持参しない場合、非会員扱いとなります。）**  **非会員（各会員以外全て）：3000円**  ・尚、当日は軽食をご用意しております。つきましては先生の所属するご施設の院内規定等をご確認頂き、必要な手続きなどが  ありましたらお取りくださいますようお願い申し上げます。・当会におきましては、旅費の負担はできません。  **共催　直方鞍手薬剤師会　MSD株式会社**  **※当日は定例会を行いますので、他地区会員は研修会開始まで1階でお待ち頂きます。**  **※日本薬剤師研修単位　1単位（申請中）**    **他地区薬剤師会　11月6日直方鞍手薬剤師会研修会お申込み　　Fax0949-29-7056**  **（令和1年11月1日金曜日締切）**  **直方鞍手薬剤師会会員は申込不要　　　　　　　《地区薬剤師会名》**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **勤務先** | **ご氏名** | **領収書の要否** | |  |  |  | |  |  |  |   **※領収書が「要」の場合、宛名は勤務先とします。** |