令和３年12月１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でお申込み下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和3年度****直方鞍手薬剤師会定例研修会****令和3年11月9日****一般社団法人　直方鞍手薬剤師会****会長　　因間　司**薬剤師各位謹啓　時下、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。この度、直方鞍手薬剤師会定例研修会を下記の通り開催させて頂くこととなりました。他地区会員、非会員の方は12月６日までにFax(0949-29-7056)にて申し込みください。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ください。　　　　ご多忙中とは存じますが、ご出席賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。謹白記**〔日時〕：令和３年12月７日（火）19:30～21:00****〔場所〕：直方鞍手薬剤師会館**直方市古町8-12　℡　0949-29-7055**〔講演〕：『糖尿病治療薬と経口GLP-1受容体作動薬について』****ＭＳＤ株式会社　ﾌﾟﾗｲﾏﾘｰｹｱ･ﾜｸﾁﾝ事業部****上野　浩一　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****他地区薬剤会会員　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（各会員以外の全て）：3,000円****＊当日定例会を行いますので、他地区会員は研修会開催まで1階でお待ちいただきます****＊日本薬剤師研修センター研修単位　1単位〔申請中〕****共催　直方鞍手薬剤師会／ＭＳＤ株式会社****\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_ \_\_ \_** **他地区薬剤師会　12月７日　直方鞍手薬剤師会研修会申し込み　Fax0949-29-7056****直方鞍手薬剤師会会員は申し込み不用**\*領収書が「有」の場合、宛名は勤務先とします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **勤務先** | **ご氏名** | **領収書の有無** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |