

# 第253回 広島県病院薬剤師会北支部研修会

謹啓

時下、先生方におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度下記要綱にて『第253回広島県病院薬剤師会北支部研修会』を開催する運びとなりました。

つきましては、ご多用のところ大変恐縮ではございますが、万障お繰り合わせの上ご出席賜りますようお願い申し上げます。

尚、今年度より新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から参加人数を制限(50名まで)し、申込み先着順とさせていただきますので、よろしくお願い致します。

謹白

## 記

**日時:2020年10月7日(水)19:00~20:30**

**会場:市立三次中央病院 健診センター 2F 講堂**

**三次市東酒屋10531 TEL:0824-65-0101**

**【特別講演】19:00~20:30**

**座長 JA吉田総合病院 薬剤科長 只佐 正嗣 先生**

**『学校薬剤師の業務について  
～学校保健安全法の解釈～』**

**演者 庄原赤十字病院 薬剤部 岸 美沙 先生**

◇会費1,000円

◇広島県病院薬剤師会認定研修(0.75単位)

◇①日本薬剤師研修センターシール(1単位)を申請中

(薬剤師免許証番号が必要となります)

◇②日病薬病院薬学認定薬剤師制度 I-3(1単位)を申請中

※①又は②のどちらか一方となります。

共催 広島県病院薬剤師会  
広島県病院薬剤師会北支部  
三次薬剤師会

# 市立三次中央病院 薬剤科宛

FAX:0824-65-0150

広島県病院薬剤師会北支部 事務局 担当：山下秀之

参加をご希望の方は、施設名・参加者名・緊急連絡先をご記入の上、FAXでお申し込みください。

- ・申し込みはFAXのみとさせて頂き、当日受付は行いません
- ・申し込み後にキャンセルされる場合は下記までご連絡ください  
(0824-65-0101 市立三次中央病院薬剤科 山下まで)
- ・研修会が中止・変更の際は、緊急連絡先に電話させて頂きます
- ・申込締切：9月23日(水)

## 第253回広島県病院薬剤師会北支部研修会参加申込書

ご施設名：

お名前	緊急連絡先 電話番号 (必須)	希望研修シール (○で囲む)
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬
		研修センター・日病薬・県病薬

### ポリシー

ご記入いただいた個人情報、中止または内容変更等の緊急連絡以外の目的に使用することは一切ございません。

# 令和2年度広島県病院薬剤師会北支部研修会開催要項

## 【参加に関する注意事項】

- \* 研修会は事前申込み者に限定し、当日受付は行いません。
- \* 開催中止やご来場者に新型コロナウイルスへの感染が確認された場合に備えて申込時に緊急連絡先の記載にご協力をお願い致します。
- \* 受講人数は会場定員50人までとし、定員を超えた場合は受講をお断りする場合があります。
- \* 体調不良（咳、咽頭痛、倦怠感など）を自覚するもの、発熱者（37.5℃以上）は参加不可とさせていただきます。
- \* 受付では、前後のスペースを確保し非接触式検温器で検温を実施致します。
- \* 参加者は必ずマスクを着用して下さい。（未着用では参加不可です）
- \* 芳名録は廃止し事前登録内容との照合で参加者確認を行います。
- \* 会場にて確認後研修センター単位シールを配布致します。
- \* 会場内の飲食は禁止、但し持参した飲み物は可とさせていただきます。

## 【会場について】

- \* 会場入口には、手指消毒剤を配置しますので各自消毒をお願い致します。
- \* 会場配置はフィジカルディスタンスを考慮し座席を配置しますので、配置に従ってご着席をお願い致します。
- \* 会場は、定期的に喚起を行わせて頂きます。

ご迷惑をお掛けしますが、感染拡大防止のためご理解ご協力をお願い致します。