

会 員 各 位

一般社団法人上越薬剤師会
会 長 吉 澤 光 弘

上越薬剤師会学術講演会について(ご案内)

このたび、下記の要領で上越薬剤師会学術講演会を開催いたします。
諸事ご多用のこととは存じますが、是非ご出席くださるようお願いいたします
また、「密」を避けるため定員を30名とさせていただきます。参加を希望する方は、下記の特記事項をご確認の上、別紙「参加申込書」の太枠線内を記入してお申込み下さい。
なお、会員以外参加者（病院薬剤師の方は除く）については、シールの有無に係らず参加費として3,000円を徴収させていただきますので、よろしくをお願いいたします。

記

日 時 : 令和 2 年 12 月 4 日 (金) 19:00 ~ 20:30
場 所 : 上越市市民プラザ 第 1 会議室
(上越市土橋 1914-3 TEL : 025-527-3611)

【WEB 講演】

「介護予防のための地域ケア個別会議の助言者研修について」

一般社団法人上越薬剤師会 副会長 押山 貴光

※特記事項

- 研修会場では、必ずマスクを着用及び入室時に手指の消毒をお願いします。
- 参加申込書（兼 研修シール引換券）に必要事項をご記入の上、当日ご持参ください。受付時「体調申告欄」を確認します。
- 日本薬剤師研修センター認定 1 単位発行（ただし、遅刻・途中退席は認定が認められません）
- 受講シール交付にあたり、当日受付にて氏名、薬剤師名簿登録番号の確認を行います。
- 会員の方は必ず会員証をご持参ください。
- 会員以外の方は薬剤師名簿登録番号の確認が取れる書類等（メモは不可）及び身分証明書をお持ちください。
- 本人及び薬剤師免許番号の確認が取れない場合は受講シールの配付はできません。
- 受講シールの受け渡しは、研修会終了後となります。

〈主催〉上越薬剤師会

2020/12/4 (金) 主催 : (一社) 上越薬剤師会 「介護予防のための地域ケア個別会議の助言研修について」	上越薬剤師会学術講演会 研修時間 : 90 分 ; 1 単位 (19 : 00 ~ 20 : 30) 開催場所 : 上越市市民プラザ	問合せ先 : 一般社団法人上越薬剤師会 〒943-0173 上越市富岡 3525 番地 TEL 025-520-7611 FAX 520-7612 Email info@jouyaku.or.jp
---	---	---

※当日本券を会場に持参してください

12月4日（金）上越薬剤師会学術講演会

参加申込み書（兼 研修シール引換券）

本券は研修シール引換券として研修会終了後回収いたしますので忘れずにお持ちください。

氏名	会員区分 (いずれかに○)	勤務先名
	会 員 会員以外	
日本薬剤師研修センター 研修シール (いずれかに○)	希望する ・ 希望しない	薬剤師名簿 登録番号(※)

※日本薬剤師研修センターの研修シールをご希望の場合、薬剤師名簿登録番号をご記入ください。

申込み締切：11月27日（金）

返 信 先：上越薬剤師会事務局アドレス：info@jouyaku.or.jp FAX：025-520-7612

事務局記入欄

申込時記入不要

体 調 申 告 欄

当日、下記を記載（チェック）して、受付時にスタッフに提示してください。

研修会当日の体温 ※当日検温してください	体温_____℃（測定時間_____時頃）
チェック項目	<input type="checkbox"/> この1週間に発熱があった <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> せきが出る、のどが痛い <input type="checkbox"/> 吐き気、下痢がある <input type="checkbox"/> 上記に該当なし

37.5度以上の発熱と、左の項目に1つでもチェックが入る方は参加できません