

令和5年10月吉日

会員各位

一般社団法人小金井市薬剤師会
会長 田中 智巳
学術担当 諏訪部 孝紀

小金井市薬剤師会定例研修会のご案内

下記の要領にて定例研修会を開催いたします。
会員の先生方には、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

日時：令和5年11月10日（金）20：00～21：30
開催形態：WEB配信（ZOOM ウェビナー）＋会場（定員20名）
（状況次第で完全WEB配信になる可能性があります）
会場：小金井市薬剤師会管理センター
小金井市本町1-8-12 東栄ビル3階

【プログラム】

- (1) 情報提供 19：45～20：00
「便通異常症ガイドラインについて」
EA ファーマ株式会社
- (2) 学術講演会 20：00～21：30
演題：『こどもの便秘診療ー多摩地域での便塞栓ゼロを目指してー』
演者：都立小児総合医療センター 消化器科 矢部 清晃 先生

【申込方法】

※WEB配信・会場いずれかの受講形式によって申込方法、締切日が異なります。
ご注意ください。

① WEBにて受講

<https://us06web.zoom.us/j/89336976592?pwd=V1E1azhxTkVnYWdvaDJnVXVkbGcyQT09>



〈視聴事前登録〉

視聴用URLを取得するため上記のアドレス、またはQRコードから事前登録をお願いいたします。

研修会当日までご登録いただけますが、お時間に余裕をもってご登録をお願いいたします。

*ドメイン指定されている場合は解除（no-reply@zoom.us）をお願い致します。

② 会場にて受講（先着 20 名）

下記にご記入の上、FAXにてお申込みください。

返信先：小金井市薬剤師会 042-380-6454 締切 ○月○日 (○)
定員に達した場合はご連絡いたします。その際はWEB受講をお願い致します。

第〇〇回定例研修会 会場にて受講します FAX送信日： 月 日

薬局名 _____

お名前 _____ 薬剤師免許番号 _____ 都薬会員番号 _____

お名前 _____ 薬剤師免許番号 _____ 都薬会員番号 _____

*都薬会員番号はお持ちの方のみご記入ください

*ご記入いただいた個人情報は、講師の先生等から求めがあった場合、提供することがあります

(同意する・同意しない) ※いずれかに○をお願いいたします。

(個人情報について)

ご記入いただきました個人情報は、本イベントの運営、弊社医薬品等の情報提供活動のために利用させていただきます。不都合がある場合には、ご遠慮なくお申し出ください。

なお、個人情報につきましては、安全管理のために必要な措置を講じ、適切に保管・管理を行います。

〈東京都薬剤師会 薬剤師生涯研修認定制度〉

・本研修会は集合研修(1点)の対象です。

〈共催〉

・E A ファーマ株式会社