

新採用薬剤師および卒後教育研修会のご案内

佐賀県病院薬剤師会
卒後研修委員長 江口 弘晃

佐賀県病院薬剤師会では、新採用薬剤師および卒後教育研修会を下記のとおり計画しています。
佐賀県病院薬剤師会の補助により参加費も無料になっておりますので、是非とも参加をお願いいたします。

参加を希望される方は、令和4年12月12日(月)までに、FAXにてお申込みください。

日 時：令和5年1月14日(土) 9時 受付
9時30分～17時頃 ※プログラムは別紙参照

場 所：アバンセ 研修室3
佐賀県佐賀市天神参丁目2-11 電話 0952-26-0011

参 加 資 格：佐賀県内の病院や薬局に勤務する薬剤師
※昨年度は本会中止となった為、現在入職2年目の方の参加も大歓迎です。
尚、希望者が多い場合は、本年度採用者・昨年度採用者が優先となります。

参 加 人 数：45名程度(定員になり次第、締め切ります)
※感染対策の為、席に余裕を持つての募集となります。

参 加 費：無料

申 込 締 切 日：令和4年12月12日(月)

申 込 方 法：下記の申込書(別紙1)に記入の上、FAXにてお申し込みください。

申込・問い合わせ先：〒849-8501 佐賀市鍋島五丁目1番1号
佐賀大学医学部附属病院 薬剤部 久保、小部まで
T E L : 0952-34-3164 F A X : 0952-34-2036 (薬剤部)

【確認事項】

※新型コロナウイルス感染状況により、本会を中止させて頂く可能性があります。

※開催当日、体調がすぐれない方は参加をご遠慮いただきますようお願いいたします。

また、本会ではマスクの着用にご協力をお願いいたします。

※本会参加者に新型コロナウイルス感染が判明した場合は、参加者全員にご連絡させていただきます。

※本会では昼食を準備させていただきますので、参加キャンセルの場合は担当者まで連絡をお願いいたします。

新採用薬剤師および卒後教育研修会申込書

勤務先名	連絡先		TEL () -
氏名	男 女	採用年次 平成・令和	年 月
メールアドレス			
氏名	男 女	採用年次 平成・令和	年 月
メールアドレス			
氏名	男 女	採用年次 平成・令和	年 月
メールアドレス			
氏名	男 女	採用年次 平成・令和	年 月
メールアドレス			
氏名	男 女	採用年次 平成・令和	年 月
メールアドレス			

〒849-8501 佐賀市鍋島五丁目1番1号

佐賀大学医学部附属病院 薬剤部 久保、小部まで

TEL : 0952-34-3164

FAX : 0952-34-2036 (薬剤部)