

(一社) 埼玉県病院薬剤師会
生涯研修センター総合研修部会

埼玉県病院薬剤師会 第16回学術大会参加のお願い

日頃より埼玉県病院薬剤師会の活動にご協力いただきありがとうございます。

「埼玉県病院薬剤師会学術大会」では病院薬剤師会会員が日頃の業務や研究の成果を発表・討論する場として毎年開催しております。本年より埼玉県薬剤師会会員の皆様にもご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

本学術大会では、日常の医療業務に寄与する優れた研究発表をされた会員を対象に、埼玉県病院薬剤師会学術大会最優秀賞を贈り表彰しています。今大会より埼玉県病院薬剤師会会長奨励賞を新たに加え表彰する事にいたしました。

つきましては、下記のとおり演題を募集いたしますので奮ってご応募いただきますよう宜しくお願いいたします。

記

1. 日 時：平成29年3月5日（日）午後1時25分より午後5時まで
2. 会 場：日本薬科大学 講義棟1 221教室
3. 演 題 発 表：1演題につき10分（口演8分・質疑応答2分）
4. 発 表 方 法：Power Point 2013
5. 演題申込締切日：平成29年1月16日（月）
E-Mail で演題名・施設名・発表者氏名（演者の前に○印）を記載し、お申し込み下さい。お申し込み後数日中に、事務局より申し込み完了のE-Mailを返信しますので、返信の無い場合には事務局へ電話にて、必ずご確認ください。なお、演題は18題に達した時点で締め切らせていただきますのでご了承ください。
6. 講演要旨締切日：平成29年2月17日（金）
演題名・施設名・発表者氏名（演者の前に○印）及び講演内容の要旨をA4版1枚にまとめてE-Mailで送付して下さい。
7. 参 加 費：会員 1000円 非会員 2000円
8. 申し込み・問い合わせ先：
〒331-8631 さいたま市北区土呂町1-50-4
埼玉県薬剤師会館2階 埼玉県病院薬剤師会 事務局
TEL 048-776-9385
FAX 048-776-9386
E-Mail jimukyoku@saibyoyaku.or.jp
9. そ の 他：演題申込施設及び発表者は埼玉県病院薬剤師会会員または埼玉県薬剤師会会員に限らせていただきますのでご了承下さい。

以上