

令和3年2月吉日

一般社団法人朝霞地区薬剤師会

令和2年度 第3回研修会のご案内

朝霞地区薬剤師会 会長 畠中 典子
研修委員会 委員長 須田 友子

春寒の候、会員の皆さんにはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

第3回朝霞地区薬剤師会研修会を下記の通りZOOM開催いたします。

今回のテーマは緊急避妊薬です、多くの皆さまのご参加をお待ちしています。

記

日 時 令和3年3月4日（木） 19：15 ~ 21：00

19:15~19:30 「研修会の注意点・製品紹介」

富士製薬工業株式会社

19:30~21:00 「性・緊急避妊薬をめぐる最新の話題」

演者：埼玉医科大学医療人育成支援センター・地域医学推進センター

助教 高橋 幸子 先生

共催：富士製薬工業株式会社

<お申し込み方法>

下の「申込みフォームへ」をクリック、または右のQRコードから申込フォームを開き、必要事項を入力してお申し込みください。

→ [申込みフォームへ](#)

- ◆ 参加費：朝霞地区会員 1,000円、非会員 3,000円
- ◆ 日本薬剤師研修センター受講シール1単位取得
- ◆ その他、別紙注意事項をご一読ください。
- ◆ お問合せ： asaka-ph@asakaph.or.jp



申込み締切 2月22日（月）入金完了

研修会までの流れ、注意事項

1. 参加費の振込、申込みフォームの送信で受付完了となります。

振込手数料はご負担ください。

振込先 武蔵野銀行（0133） 新座南支店（068）

口座種別：普通 口座番号：1073866

口座名義：朝霞地区薬剤師会 研修委員会 須田友子

2. 出席確認を行うため、一人一台のパソコンもしくはタブレットなど Zoom が使用できる通信機器をご用意ください。

受講の際にはフルネームを入力しご参加ください。

3. 申込み・入金確認後、研修会の Zoom の ID、パスコード、資料をメールで送付します。3月3日までに届かない場合はお問合せください。

4. 研修シールの申請は、アンケート回答フォームから送信していただきます。

回答フォームの URL は、Zoom の ID、パスコードと一緒に送付します。

5. 薬剤師研修センター研修シール取得を希望する場合、アンケート回答フォームから「キーワード3つ」を入力し送信してください。

研修会当日の24時までに、キーワード3つの回答がない場合には、研修シールの発行はできませんのでご注意ください。

6. 研修シールは、アンケート回答フォームに入力された住所宛に郵送します。

その他、お問合せは asaka-ph@asakaph.or.jp (薬剤師会) までお願いします。