

会 員 各 位

一般社団法人静岡市薬剤師会  
担当副会長 山 本 勝 央

## 「生涯教育研修臨床薬学講座」開催のお知らせ

- 1 日 時 令和5年5月23日(火) 20:00~21:30 受付 19:30~19:55
- 2 開催場所 一般社団法人静岡市薬剤師会館3階研修室及び Zoom によるハイブリッド方式
- 3 共 催 一般社団法人静岡市薬剤師会 / キッセイ薬品工業株式会社
- 4 内 容 「(仮)下部尿路障害の病態と治療」  
※(公財)日本薬剤師研修センターにおける研修認定薬剤師として1単位申請中です。
- 5 講 師 ふじかわ腎泌尿器科クリニック 院長 藤川 祥平 先生  
(当会研修室よりご講義頂きます)
- 6 定 員 (1)会場 50名 (2)Web 150名
- 7 受講料 会員外 3,000円(釣銭のないよう、お持ちください)
- (1)会場 当日徴収します。
- (2)Web 研修会後1週間以内に、指定の口座に振り込みください。  
なお、振込手数料はご本人様負担となりますので、ご了承下さい。ご都合で 現金払いを希望される場合は市薬事務局へ直接お越し下さい。

静岡銀行 駅南支店 普通預金 0522193

いっばんしゃだんほうじん

しずおかしやくざいしかい

かいちょう

あきやまよしぞう

口座名義 一般社団法人 静岡市薬剤師会 会長 秋山欣三

### 8 申込方法

- (1)会場 別紙申込み書に記入のうえ、市薬事務局へFAX (282-5997)にてお申込みください。
- (2)Web QRコード、URLによりお申込みください。

#### ①QRコードにより事前登録



#### ②ID、パスコードにより事前登録

ID: 896 6996 8314 パスコード: 230523

#### ③URLにより事前登録

URL : <http://bit.ly/407f1mC>

## 9 申込み問合せ

(1)会場 静岡市薬剤師会事務局 担当者：山本 TEL：286-8934  
MAIL：[shiyaku-kensyu@eagle.ocn.ne.jp](mailto:shiyaku-kensyu@eagle.ocn.ne.jp)

(2)Web キッセイ薬品株式会社 MR 窓口 担当者: 村上 琢人  
TEL :080-7788-2369 MAIL : takuto\_murakami@pharm.kissei.co.jp

## 10 締 切 令和5年5月 19 日 (金) 17:30

締切日以前でも定員になり次第、申込みを締切らせていただきます。

## 11 単位取得の注意事項について

(1)会場 ◆薬剤師QRコードの読み取りにより入退室を確認します。

・薬剤師QRコードを事前にプリントし、ご持参ください。

(2)Web ◆ログイン(入出)、ログアウト(退出)時刻及びキーワードの確認をします。

・ログインからログアウトまでの時間が90分未満となりますと、単位取得ができません。

・研修会当日 24 時まで(時間厳守)、①講義中に提示される2つのキーワード、  
②薬局名、③氏名、④薬剤師免許番号を記載し、静岡市薬剤師会宛にメールにて報告をお願いします。

報告用メールアドレス(研修会専用)：[shiyaku-kensyu@eagle.ocn.ne.jp](mailto:shiyaku-kensyu@eagle.ocn.ne.jp)

・アクセスログとキーワード報告者の照合を行いますので、視聴時のユーザー名はフルネームで設定してください。

12 その他 ・研修会終了後、当該研修会の受講者データを日本薬剤師研修センターへ報告しますので予めご了承ください。

# 《別紙》

令和5年5月23日（火）20：00～

「生涯教育研修臨床薬学講座」会場受講申込書

薬局名（所属）	
氏名	（ 会員・会員外 ）

【市薬記入欄】 ※受講連絡票は申し込み後、市薬よりFAXにて送信します。

受講連絡票	受付 NO.	1 申し込みを受け付けましたので、受講できます。 2 定員になりましたので、受付できませんでした。
-------	--------	--