

令和5年1月27日

伊丹市薬剤師会会員 各位

伊丹市薬剤師会
会長 千葉 一雅

第15回医療と介護連携を語る会

謹啓 時下、皆様におかれましてはますます御健勝の事とお慶び申し上げます。

今般、「第15回医療と介護連携を語る会」を下記の通り開催いたします。

ご多忙のこととは存じますが万障お繰り合わせの上、ご参集くださいます様よろしく
お願い申し上げます。

日 時： 令和5年2月25日(土)15:00~16:30

場 所： いたみ総合保健センター 1階 研修室

講 演： 1.「中高年の引きこもりと精神疾患」

伊丹天神川病院
熊ノ郷 卓之 先生

2.「小児の訪問看護についてお伝えしたいこと」

訪問看護ステーション しえあーど
瀧内 あや 氏

日本薬剤師研修センター 1単位申請中

*当日ご参加の先生はご自身のQRコードをご持参いただき、受講前・受講後の2回の
読み取りで単位取得可となります。遅刻・早退は単位取得不可ですのでご注意ください。

【参加申込】→下記申込用紙にて伊丹市薬剤師会事務局までFAXにてお申込みください。

定員：10名 *5団体での開催でございますので、薬剤師会の出席枠は
10名のため、1薬局(1チェーン)様から1名の参加申込でお願い
いたします。応募多数の場合は、締切り後、会長・副会長立会
いのもと、厳選なる抽選にて参加者を決定させて頂き、お申込
み者全員に参加可否のFAXをさせて頂きます。

会費： 会員 無料 非会員 ¥2,000(当日受付でお支払い下さい。)

【「第15回医療と介護連携を語る会」参加申込書】(1人1枚)

令和5年2月25日(土)の会に参加希望いたします。

FAX 送信先:072-785-3738 伊丹市薬剤師会事務局

(*申込締切: 2月2日(水) 17:00 【定員:10名】)

参加者名 _____

貴薬局名 _____

参加可否送信 FAX 番号 _____

締切後、参加可否を下記返信欄に記載し FAX で返信させていただきます。

事務局より返信欄

第15回医療と介護を語る会にお申込み頂きましてありがとうございます。

参加可

参加不可