

平成29年度

現場で役立つ薬の知識

高齢者にとって、お薬は欠かすことのできない重要な物です。介護の現場で、「このお薬はどんな副作用があるんだろう？」など、疑問に思うことはありませんか？日頃疑問に思っていることを薬剤師さんに直接質問できる機会です。

①日 時 平成29年11月16日（木） 13:30～16:30
（受付開始 13:00～）

②場 所 未定
（富山市内の予定）

③講 師 有限会社にの井屋薬局
管理薬剤師 摂津 樹 氏

④プログラム 1. 講義「現場で役立つ薬の知識」
2. 質疑応答
事前質問への回答、質疑応答 等



⑤受 講 料 会 員：3,000 円 ※会員価格は、会費納入済みの方に限ります。
一 般（非会員）：4,500
※振り込まれた受講料は、原則として返金いたしません。
※研修受講券をお持ちの方は、受講券の使用が可能です。本研修
で使用する場合は、申込書に必要事項を記入し、受講申込時に
事務局まで郵送または持参してください。

⑥定 員 60人（定員になり次第締め切ります）

⑦申 込 方 法 別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。
※申込締切後、受講票を送付します。申込締切日（10月6日）を
一週間過ぎても受講票が届かない場合は、当会までご連絡くだ
さい。

⑧申 込 締 切 平成29年10月6日（金）

〈申込書送付・問合せ先〉

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町 1-1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL 076-422-2442 FAX 076-422-0440

FAX 076-422-0440

現場で役立つ薬の知識

| | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------|-------|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | |
| 氏名 | | 男・女 | 昭和 平成 | 年 月 日 |
| 参加種別 <small>○をつけてください</small> | 会 員 ・ 一 般 (非会員) | 会員番号 | 1 6 | |
| 自宅住所 | (〒 ー) TEL : FAX : | | | |
| 勤務先名 | | | | |
| 勤務先住所 | (〒 ー) TEL : FAX : | | | |
| 希望送付先 及び 連絡先 <small>○をつけてください</small> | 受講票送付先 | 自宅 ・ 勤務先 | | |
| | 記載内容等 連絡先 | ※申込書の記載内容等について、ご本人に電話連絡させていただく場合がありますので、ご了承ください。 自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 (TEL:) 携帯電話の場合は () 内に携帯電話番号を記入してください。 | | |
| 研修受講券 <small>○をつけてください</small> | 使用します ・ 使用しません | ※会員の方のみ記入してください。 ※使用しますに○をつけた方は、以下も記入してください。 | | |
| ・ 受講券使用枚数 | _____ 枚 | | | |
| ・ 受講券番号 | No. _____ No. _____ No. _____ | | | |
| (複数枚使用する場合はすべての番号を記入してください) | | | | |
| ≪ 事前質問コーナー ≫ 薬剤師さんに聞いてみたいことを記入してください。 | | | | |

※申込書に記入していただいた個人情報は本研修のみ使用し、他の目的には使用しません。
※申込締切後、受講票（官製はがき）を郵送します。申込締切日（10月6日）を一週間過ぎても受講票が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。（受講をお断りする場合は、必ず連絡いたします。）

【申込締切】 平成 29年10月6日（金）

≪ 申込書送付・問い合わせ先 ≫

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL : 076-422-2442

FAX : 076-422-0440