

# 開催中止になりました

群馬薬第244号

令和2年2月6日

各 位

一般社団法人群馬県薬剤師会  
会 長 武智 洋一郎  
在 宅 医 療 委 員 会  
担当副会長 原 文子  
委 員 長 高橋 良徳

群馬県地域医療介護総合確保基金補助事業に係る褥瘡研修会の開催について  
(日本薬剤師研修センター1単位申請予定)

日頃、本会会務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
さて、群馬県地域医療介護総合確保基金補助事業に係る標記研修会を開催致します。  
褥瘡医療は多職種連携が必要な領域であり、本研修は、薬剤師の褥瘡に関する臨床的  
な基礎知識や薬剤の使用法などを学ぶ目的で実施いたします。  
この機会に奮ってご参加くださいますようお願い致します。

## 記

- 1 日 時 令和2年3月6日(金)19:30～21:30
- 2 場 所 前橋市総合福祉会館2階社会適応訓練室  
前橋市日吉町2丁目17-10 電話027-237-0101
- 3 定 員 80名(定員を超えた場合は先着順)
- 4 対 象 薬剤師
- 5 内 容 薬剤師のための褥瘡の基礎知識(仮題)他  
(詳細は本会ホームページに掲載予定)
- 6 費 用 参加料は無料
- 7 申込期限 2月24(月)までにFAXでお申し込み下さい。
- 8 その他 2019年7月以降より、日本薬剤師研修センター受講シールを受領  
される場合は、氏名及び薬剤師免許番号を含む受講者名簿を「公益財団法人日本薬剤師  
研修センター」に提供する必要がありますことをご了承ください。

＜お問合せ先＞ 一般社団法人群馬県薬剤師会 総務部情報課 担当 宮田、平野 電話 027-243-6650 FAX 027-223-5308
---

## 褥瘡研修会 申込書

下記に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

申込日	年 月 日
ふりがな	
お名前	
日本薬剤師研修センター受講シールの必要・不要と薬剤師免許証番号	<input type="checkbox"/> ①研修受講シール必要 (必須) 薬剤師免許証番号 : ( ) ※日本薬剤師研修センター受講シールの申請に薬剤師免許証番号を「公益財団法人日本薬剤師研修センター」に提供することが必須となりました。シールを受領される場合は必ずご記入ください  <input type="checkbox"/> ②研修受講シール不要
勤務先名	
勤務先所在地	(〒 )
勤務先電話	
勤務先 FAX	
その他 (連絡事項等)	

申込期限 : 令和2年2月24日(月)

返信先ファックス番号 027-223-5308