

各 位

一般社団法人練馬区薬剤師会
会 長 伊澤 慶彦

第 335 回 ねりやくステップアップ研修会のご案内

JPALS コード： 13-2025-0002-126

拝啓、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、下記の通りねりやくステップアップ研修会を開催致します。

今回は、自らが「がん患者」になった薬剤師の先生をお招きして、薬剤師としてどのように寄り添い、支えることができるのかを考える機会を、企画させていただきました。

ご参加される方は**4月9日（水）（期限厳守）**迄に申し込み票を薬剤師会事務局にご提出下さい。

google フォームからの申し込みも可能です。なお、非会員の方も同様の申し込み期間とさせていただきます。

今回の研修会は「Zoom®を利用した Web 開催」といたします。（参加は**先着 100 名**といたします）

※ 東京都薬剤師会 薬剤師生涯研修認定（1 点）を受ける予定です。

※ FAX 送信の場合は点線より切り離してお申込みください。

※

記

日 時： 令和 7 年 4 月 16 日（水） 午後 7：30～午後 9：00（予定）

場 所： Web 配信（Zoom®）

内 容： 講演「がん患者の想いに寄り添う薬剤師の役割～支えるチカラ、伝えるコトバ～（仮）」
スギホールディングス 調剤・医療担当 野村 洋介 先生

受講料： 練馬区薬剤師会会員 病院薬剤師 N 会員・無 料

非会員・2,000 円 薬学生（実務実習受入）・無料

【受講料支払い方法】

* Web 参加の方（非会員）は**4月9日（水）までに**下記口座まで振込（振込手数料は振込主払い）をお願い致します。入金が確認できない場合は研修シールの配布は致しかねます。

振込口座： 巢鴨信用金庫 練馬支店 普通預金 No3070363

みずほ銀行 桜台支店 普通預金 No1713297

申し込み票

第 335 回ねりやくステップアップ研修会に出席します。

※ 複数出席の場合はコピーしてお使いください。（参加場所を個々に把握する為）

※ 薬剤師免許番号の記載が無いと研修受講シールはお渡しできません。ご注意ください。

※ 入力項目が多い為、Google フォーム（QR コード）での申し込みにご協力ください。叶わない場合のみ、FAXにてお申し込みください。（FAX：03-5848-4460）

住 所： _____

薬局名： _____

メールアドレス： _____

都薬会員番号： _____

（東京都薬剤師会会員で会員番号がお分かりの方はご記載ください）



申し込み用 Google フォーム URL

<https://forms.gle/vAr5Tu5uXwJYj8828>

氏名	薬剤師免許証番号				
区 分	□ 会員 □ 非会員 □ 実習生				

※ 区分の該当する項目に☑をお付け下さい。