

## 2021年度第104回 町田市薬剤師会学術講演会のご案内

拝啓

皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
さて、この度下記要項にて学術講演会を開催する事となりました。  
ご多忙中とは存じますが、是非ともご参加下さいます様お願い申し上げます。

敬具

—記—

日 時 : 2021年12月16日(木)  
19:15 ~ 20:50 (配信開始 18:45)  
場 所 : オンライン開催 (Zoom 配信) ※事前申し込みが必須です!

内 容 : 地域連携薬局になるには? なってから、、、

- 地域連携薬局になるために必要な事を実例を挙げてお伝えします。
- 地域連携薬局になった後に行うべき事をお伝えします。

講 師 : 町田市薬剤師会 理事 高橋 克也

受 講 料 : 町薬会員・学生 無料

会員外 1,500円 (指定の口座に振込)

申込締切 : 2021年12月10日(金)

申込方法 : 参加申込につきましてはメール文下の Google フォームおよび



左記の二次元コードよりお申込み下さい。(先着100名)  
(申し込み受付後、自動返信により完了メールが配信されます。)



※machiyaku.dap@gmail.com より送りますので受信出来るように設定して下さい。  
※申込確認メールが送信されない場合は、ご入力いただいたメールアドレスに誤りがある可能性がありますので、再度お申し込みください。

- ◆ 当研修会は日本薬剤師研修センターの1単位として承認されています。
- ◆ 単位取得には研修中のキーワードの提出が必要になります。
- ◆ ご提出いただいた個人情報は、講演会の出席者との連絡のために使用致します。



連絡先 : 一般社団法人町田市薬剤師会 事務局  
TEL : 042-708-9181  
共 催 : 一般社団法人 町田市薬剤師会

## 【受講料のお支払いについて】

指定銀行へのお振込 ※振込手数料は各自ご負担下さい。  
(受講料の領収書はシール発送時に同封いたします。)

**※ 12月12日(日)までにお支払い下さい。**

振込口座：みずほ銀行 町田支店 普通 3075586  
一般社団法人町田市薬剤師会 入金用

※振込人名は薬局名ではなく、参加者氏名をご入力下さい。

- ◆ 会員外の方へはご入金確認後、視聴の為のURL 及び受講シール請求フォームをお申込みいただいたメールアドレスに送信します。

## 【当日の注意事項】

- 当日は顔が見える形での参加であること。  
(1人につき1台、端末をご用意ください。)
- 実際に参加されているかをこちらで随時確認させていただきます。  
→研修シール発行条件(日本薬剤師研修センター規定による)

## 【受講シールの請求について】

- 講演中にキーワードが3つ出ます。
- 研修会終了後、当日23時59分までに『受講シール請求フォーム』にキーワード他必要事項をご入力の上、送信して下さい。
- 事務局でキーワードを確認後、ご指定いただいた住所宛に、受講シールを送付いたします。

キーワードが3つ揃っていない! もしくは、誤りがある場合は、シールを発行致し兼ねますのでご了承下さい。