

第127回

町田市薬剤師会 学術講演会

【日時】 2024年4月11日(木) 19:30~21:00

【演題】 COVID-19の基礎と臨床

～予防と治療の観点からみる医療連携の重要性について～

【講師】 ファイザー株式会社

メディカルサイエンス・コミュニケーションチーム

骨・免疫学分野部長 医師 医学博士 江田 誉 先生



申込締切：2024年4月5日(金) (※先着50名)

申込方法：メール文の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。



→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」より受信できるように設定して下さい。

申込確認メールが返信されない場合は、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、事務局までご連絡下さい。

受講料：町薬会員・学生：無料 / 会員外：1,500円(銀行振込)

【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

- ◆当研修会は東京都薬剤師会の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

TEL:042-708-9181 / Mail: info@machiyaku.jp

共催：ファイザー株式会社

【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。)

※ 4 月 7 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。
→町田市薬剤師会の研修シール発行条件

【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。
- **会員の方は都薬会員番号が必要になります!**
- 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。

【※注意事項】

- 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。