

令和6年8月2日

福島県病院薬剤師会
新人・新任者研修会参加者各位

福島県病院薬剤師会
会長 渡辺 剛
組織強化委員会
委員長 草野 元

第23回新人・新任者研修会についてのご案内（修正版）

拝啓

盛夏の候、先生方にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、このたび組織強化委員会では 新人・新任者研修会 を下記の通り開催いたします。
他病院の薬剤師との交流を図ることも目的のひとつとなっておりますので、
ぜひともご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

日 時 : 令和6年 9月21日(土) ~ 9月22日(日)

会 場 : 〒979-0513 福島県双葉郡楡葉町山田岡美シ森8 TEL 0240-23-7311
ナショナルトレーニングセンター Jヴィレッジ センター棟
集合場所: Jヴィレッジ 入口ホール、会議室

研修費 : 10,000円(税込)

参加者は申し込み期限までに下記の口座にお振り込みください
施設単位で振込みされた場合は、申込書の下段備考にその旨を記載してください
領収書は参加者の各個人名で発行し、研修当日にお渡します

- ※ 1日のみの参加も可能ですが、その際は振込前に下記連絡先へメールで報告をお願いします
- ※ 宿泊は「全個室」です。
また、懇親会の食事内容も福島県産食材を使用したものとなっております。

振込先 : ゆうちょ銀行 口座名義: クサノ ゲン

《ゆうちょ銀行からの場合》 18260-2-15905731

《他金融機関からの場合》金融機関コード: 9900 店番: 828 普通: 1590573

- ※ 口座名義が、ゆうちょ銀行の規約によりやむを得ず個人名となっておりますこと、ご了承ください

申込期限: 令和6年 9月 5日(木) まで

申込方法: FAX または メールでお願いします

対象者: 福島県病院薬剤師会会員の新人もしくは新任の薬剤師 (入会4年以内まで)

- ※ 昨年に参加できなかった方は、ぜひ参加ください
- 参考: 令和6年度 新規入会者 23名

【連絡先】

いわき市医療センター 薬局
福島県病院薬剤師会 組織強化委員会委員長 草野 元
〒973-8555 福島県いわき市内郷御厩町久世原16番地
TEL: 0246-26-2504(直通)
FAX: 0246-26-9863(薬局直通)
E-mail: g.kusano@iwaki-city-medical-center.jp