

## 認知症研修認定薬剤師制度ワークショップ応用編について

◆参加確定案内:申し込み締め切り後、数日以内には参加確定の書類一式を郵送します。

開催 1 週間前になっても届かない場合はご連絡ください。

◆基礎編参加費: 日本薬局学会個人正会員 6,000 円(税込) / 非会員 9,000 円(税込)  
参加費は**事前**に下記の口座にお振込ください。(振込手数料もご負担願います)

※一旦お支払いいただきました参加費は、ご本人様都合によりキャンセルになった場合も払い戻しは致しません。

〈振込先〉銀行名:三菱東京 UFJ 銀行 新丸の内支店

口座:普通口座

口座番号:4917551

口座名:イッパンシャダシホウジンニホンヤクキョクガクカイ  
一般社団法人日本薬局学会

※振込名義には「整理番号・氏名」を必ずご入力ください。例:アルファベット+数字+シメイ

※ワークショップ受講の際の正会員とは、一般社団法人日本保険薬局協会の法人正会員とは異なります。日本薬局学会の個人正会員のことを示します。ご注意の上、お申込み下さい。

※振込予定日に万が一間に合わない場合は、下記問い合わせ先までご一報ください。振込が無い事を理由にキャンセル扱いすることはございません。

※ご都合により申し込み後にキャンセルされる場合は、必ずご連絡ください。WS はグループでのセッションです。他の参加者のご迷惑にもなりますので、無断キャンセルはお控えください。

◆当日の諸注意

・持ち物①「治療薬マニュアル」等の薬のことが分かる参考書、もしくは検索の出来る電子媒体(スマートフォン、タブレット等)

②「かかりつけ医のための認知症マニュアル」 株式会社社会保険研究所出版 定価¥1,080

③筆記用具

※②の書籍に関してはテキストとして使用します。お持ちでない方は当日会場にて¥1,000(税込)の割引価格で販売いたします。購入希望の方はお釣りのないようご準備下さい。

・当日は時間厳守、遅刻・途中退出は受講修了証をお渡しできません。

・受付時間はワークショップ開始前 30 分間です。

◆ワークショップ基礎編のお申込みに関するお問い合わせは、下記へお願い致します。

連絡先:一般社団法人日本薬局学会 事務局 木内 恵 (キウチ メグミ)

〒104-0028 東京都中央区八重洲2-2-10 名古屋八重洲ビル8階

TEL: 03-3243-3061 FAX: 03-3243-1076