

平成 27 年 12 月 吉日

埼玉県女性薬剤師会会員の皆様

埼玉県女性薬剤師会
会長 渡邊 美知子

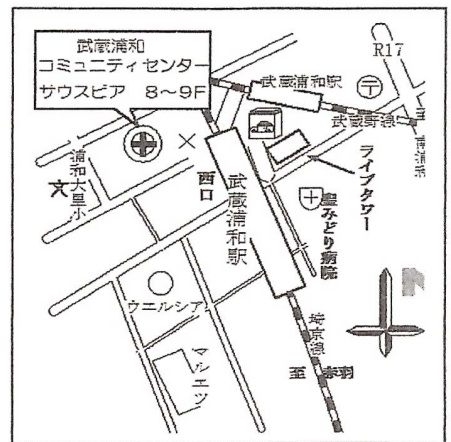
第 4 回『フィジカルアセスメントベーシックコース』開催のご案内

師走の候、先生方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は、埼玉県女性薬剤師会にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

フィジカルアセスメントベーシックコースの開催も第 4 回目を迎えました。
聴診器で、「コロトコフ音」を聴いてみませんか？脈拍や体温を正確に測定し、呼吸の回数や仕方を観察することで、薬の効果や副作用発現のチェックをすることが出来ます。
知識と共に、実際に経験することで、より身につきます。
健康サポート薬局として、患者様へのご支援に役立ち、在宅医療の現場での活用など、仕事の幅も広がっていく事と思います。受講した方々のご活躍も聞こえてきております。
是非、職場のお仲間やお知り合いの方々をお誘いあわせの上、ご参加ください。

記

日時 : 平成 28 年 2 月 7 日 (日) 13 時~16 時 30 分頃
会場 : 武蔵浦和コミュニティセンター 第 7 集会室
さいたま市南区別所 7-20-1 サウスピア (048-844-7215)
武蔵浦和駅[西口]から徒歩約 2 分
参加費 : 埼玉県女性薬剤師会会員 3,000 円 非会員 5,000 円
定員 : 25 名 (先着順) 持ち物 : 聴診器
申込先 : 埼玉県女性薬剤師会 (担当・佐野)
日本女性薬剤師会研修シール 1 単位
締切日 : 平成 28 年 1 月 18 日 (月)



参加申込書 (必要事項をご記入のうえ、E-mail または Fax にて申込みをお願いします)

申込先 : E-mail sanoyuu2000@yahoo.co.jp

Fax 048-873-1228 佐野宛 (さいたま支部)

氏名 _____ 聴診器 あり・なし

支部名 (会員) _____ 会員・会員外 (参加費は当日受付にて)

連絡先住所 〒 _____

連絡先電話番号 _____ 携帯番号 _____

連絡先 Fax _____ E-mail _____

※申込者には後日参加票を送付します。