

平成 30 年 5 月

会員各位

一般社団法人兵庫県病院薬剤師会
会 長 橋田 亨
文化部 小玉 博一

第 26 回文化部 研修会のご案内

謹啓 時下、先生方には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
下記の通り研修会を行いますのでご案内申し上げます。

謹白

記

日 時 平成 30 年 6 月 17 日 (日) 雨天決行
 研修場所 京都薬用植物園 : 武田薬品工業株式会社 [京都市]
 集合場所 JR 新神戸駅 2F 待合コーナー付近
 出発時間 午前 8 時 20 分 (時間厳守で出発) 少し余裕を持ってお集まりください。
 研修行程 テーマ:「薬用植物を知って漢方の理解を深めよう」
 (予定) 10時00分~10時20分 京都薬用植物園 概況説明
 10時30分~12時30分 研修
 場 所:中央標本園・漢方処方園・温室・香辛料園・民間薬園
 12時30分~13時15分 昼食
 13時15分~14時30分 研修
 場 所:展示棟(生薬標本)
 14時45分 京都薬用植物園 出発
 16時30分 JR 新神戸駅到着予定

参加費 1,000 円 (昼食代含)
 申込締切 平成 30 年 6 月 11 日 (月) まで
 なお、バスの定員が 45 名のため先着順にて定員になり次第締め切らせて
 いただきますのでご了承ください。

申込先 兵庫県病院薬剤師会 事務局 FAX 078-341-3344
 主催 一般社団法人兵庫県病院薬剤師会
 問合せ先 小玉博一 (神戸赤十字病院) TEL 078-231-6006 (代表)
 [日病薬病院薬学認定薬剤師制度 (領域 V-1) 1 単位 (申請中)]

.....キ リ ト リ 線.....

第 26 回文化部研修会 (平成 30 年 6 月 17 日) 参加申込書

支部名 : _____

ご施設名 : _____

ご氏名 : _____ (日病薬会員No: _____)

※日病薬会員Noが記載されていない場合は無効とします
(参加票送信先)

連絡先 : [TEL - -] [FAX - -]

※参加票 : 参加申込の約 1 週間後を目安に、参加票をファックスで返信いたします。