

会員各位

兵庫県病院薬剤師会 会長 橋田 亨
災害医療部 南波 勝栄

兵庫県病院薬剤師会・兵庫県薬剤師会共催による 平成30年度第2回『普通救命コース』講習会のご案内

謹啓

会員の皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、今年度も『普通救命コース』講習会を、兵庫県病院薬剤師会災害医療部と兵庫県薬剤師会災害・公衆衛生部が共催にて兵庫県病院薬剤師会と兵庫県薬剤師会の会員の皆様を対象に講習会を開催しています。

ご多忙とは存じますが、まだ受講されていない先生方は是非この機会に、受講くださいます様ご案内をいたします。

謹白

記

日時：平成30年11月11日（日） 13時から16時
（日病薬病院薬学認定薬剤師（研修番号Ⅲ-2） 2単位申請中
場所：兵庫県薬剤師会館 4階会議室
神戸市中央区下山手通6丁目4-3

受講対象：兵庫県病院薬剤師会会員であればどなたでも

- ・今まで一度も『普通救命コース』を受講した事のない会員の方
- ・『普通救命コース』を受講したが、2015年がドライン変更後の講習をまだ受けていない会員の方
- ・『普通救命コース』を受講したが、AEDは受講していない会員の方
- ・特に新入局の会員の皆様はこの機会にぜひ受講して下さい

募集人数：兵庫県病院薬剤師会 8名（到着順で受け付け）

費用：レサコ（蘇生用マウスピース）と資料代で500円

修了証：簡単な終了テストに合格すれば兵庫県病院薬剤師会の名前で市民救命士講習修了証をお渡しします。（全員）
1ステップ上の『上級コース』受講を希望する場合には市民救命士講習修了証が必要となります。（各自、神戸市消防局に直接申し込んで下さい）

応募方法：「普通救命コース」参加申込書に必要事項を記入して、

FAXにてお申込み下さい。FAX番号：072-781-3767

（到着順で受け付け）平成30年10月19日（金）締め切りです。

問い合わせ先：公立学校共済組合近畿中央病院 南波 勝栄 Tel 072-781-3712
FAX 072-781-3767

E-メール namba_k@kich.itami.hyogo.jp

但し、兵庫県薬剤師会の会員の方は兵庫県薬剤師会事務所に直接お申込下さい。

**兵庫県病院薬剤師会・兵庫県薬剤師会共催
「普通救命コース」参加申込書**

申し込み FAX 番号:072-781-3767

開催日 : 平成30年11月11日(日)

(締め切り 10月19日(金)まで)

**※必要事項:施設名や支部名は班分けに、氏名のふりがなは、
市民救命士講習修了証の申請に必要となります。
緊急連絡が必要な場合もあります。携帯番号も
必ず記載願います。**

①施設名 : _____ 病院

②支部名 : _____ 支部

③参加者氏名 : _____

④参加者氏名(ふりがな) : _____

⑤連絡先 : TEL _____

FAX _____

携帯TEL _____

問い合わせ先:公立学校共済組合近畿中央病院 南波 勝栄

TEL : 072-781-3712 FAX : 072-781-3767

E-mail : namba_k@kich.itami.hyogo.jp