

平成 17 年 5 月吉日

洞薬会会員各位

第 3 回洞薬会がん薬物療法研修会のご案内

謹啓

初夏の候、先生におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、第 3 回がん薬物療法研修会を開催する運びとなりました。
ご多忙中のことと存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時:平成 17 年 6 月 2 日(木) 午後 7 時～8 時 30 分
場 所:アジア太平洋インポートマート(AIM) 3 階 会議室 J
北九州市小倉北区浅野 3 丁目 8 番 1 号 TEL093-511-6848
前回と会場が異なりますのでご注意ください

司 会 産業医科大学病院 薬剤部 一木 孝治 先生

研修内容

1. 抗癌剤副作用対策

ブリストル・マイヤーズ(株) 西園 康宏 先生

2. プロトコール管理の実際

小倉記念病院 薬剤部 平野 真健 先生

産業医科大学病院 薬剤部 篠原 義剛 先生

健和会大手町病院 薬剤部 白井 薫 先生

3. プロトコール管理アンケート集計より

九州厚生年金病院 薬剤部 桑村 恒夫 先生

以上

参加される方は事前に参加登録票の FAX をお願いします

共催:洞薬会(北九州地区勤務薬剤師会)
ブリストル・マイヤーズ株式会社

参加登録票送付先 FAX : 093 - 551 - 6376

第3回洞薬会がん薬物療法研修会 参加登録票

1) 施設名: _____

2) 施設電話番号: _____

3) 参加者氏名: _____

・薬剤師歴 : ____ 年 ・がん薬物療法の実務歴 : ____ 年

・現在の業務内容(丸で囲んで下さい)

注射薬混合業務、 薬剤管理指導業務、 癌薬物療法プロトコール管理、
調剤、 注射薬調剤、 医薬品情報、 製剤、 薬務、 麻薬、
その他(_____)

【注】1)現在の業務内容については、該当するものに丸をしてください。複数回答可。

2)参加登録票は、1名につき1枚です。必要枚数をコピーしてください。

なお、締切日は平成17年5月25日(水)とさせていただきます。

本件の問い合わせ先: 小倉記念病院薬剤部 岸川 TEL093-921-2231(代)

前回と会場が異なりますのでご注意ください

日時:平成17年6月2日(木) 午後7時~8時30分

会場:アジア太平洋インポートマート(AIM) 3階 会議室J

北九州市小倉北区浅野3丁目8番1号 TEL093-511-6848