令和８年５月１日

会　員　各　位

一般社団法人東京都学校薬剤師会
会　長　井上　優美子
（公印省略）

第４５回 学校薬剤師 基礎研修会のご案内

謹啓、時下ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

さて、標記の件について下記のように開催致します。

お申込みは別紙の用紙にて FAX、またはメール（office-tog@togakuyaku.jp）及び下の QR コードからお願いいたします。

（ホームページからも申し込みができます。）

今回は定員を５０名と致します。尚、定員になり次第締切らせていただきます。定員を超えた場合は、事務局からご連絡させて頂く場合もございます。それ以外は、特にご連絡はいたしませんので、直接会場へお越し下さい。

またご質問のある方は同封の質問票にご記入の上、令和８年６月８日（月）までに FAX またはメールにてお願いいたします。

敬具

記

研修内容：『市販薬によるオーバードーズの現状と学校薬剤師の役割』について

講師・時程：　シオノギヘルスケア株式会社
（講義：約９０分、質疑応答含む）

日　　時：　令和８年　６月　１３日（土）
１８時３０分～　　（１８時００分　開場）

場　　所：　新宿区戸塚地域センター　７階　多目的ホール
東京都新宿区高田馬場２－１８－１　電話（03）3209-8001
最寄り駅：JR 山手線、西武新宿線、地下鉄東西線
高田馬場駅から徒歩３分　　（地図参照）

←申し込み用 QR コード

https://docs.google.com/forms/d/1EvVppm7Jxa6IhOOC_6OgbSlcPKJK95FATiD7plRsDY8/edit

別　紙

FAX　03-3518 - 4708

メールの場合は、office-tog@togakuyaku.jp まで
下記の必要事項をご連絡下さい。

一般社団法人　東京都学校薬剤師会宛

参　加　申　込　書

第４５回 学校薬剤師基礎研修会

（定員５０名）

令和８年　６月　１３日（土）

「第４５回　学校薬剤師基礎研修会」に参加する

御名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支部名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申し込み締切日

令和８年６月８日（月）までにお申し込みください。

令和８年６月１３日　第４５回　基礎研修会

講師：シオノギヘルスケア株式会社

「市販薬によるオーバードーズの現状と学校薬剤師の役割」

質　問　票

支部名
氏　名
質問事項

令和８年６月８日（月）までにＦＡＸまたはメールにてお願い致します。

ＦＡＸ　０３－３５１８－４７０８

メール office-tog@togakuyaku.jp

一般社団法人東京都学校薬剤師会