

令和元年 12 月 26 日

関係各位

大阪国際がんセンター
薬局長 藤田 敬子

がん薬物療法認定薬剤師研修の開催について（お知らせ）

日頃から、当センター業務にご支援賜りありがとうございます。

さて、標記については、がん薬物療法認定薬剤師研修の一環として、例年開催しており、本年度につきましても、下記の通り別紙スケジュールにて開催させていただき運びとなりましたので、ご案内申し上げます。

がん専門薬剤師、がん薬物療法認定薬剤師等を目指す方はもちろん、がん化学療法に興味がある薬剤師であればご参加いただけます。

各ご施設ともにご多忙のことと存じますが、貴下職員にご周知いただくとともに、研修会への参加についてご配慮くださいますようお願い申し上げます。

記

日 程 等：別紙のとおり

会 場：大阪国際がんセンター 6 階大会議室

大阪市中央区大手前 3 丁目 1-69 電話 06-6945-1181(代)

【Osaka Metro(地下鉄)谷町四丁目駅（1 A 出口）から

パスポートセンター前を通過する地下連絡通路のご利用が便利です。】

参加費等：無料（但し、駐車場をご利用の場合は、所定の駐車料金が必要です。）

（お願い）

会場準備等の都合がございますので、ご参加いただける場合は、できるだけ事前にご連絡いただきますようお願いいたします。

担 当

大阪国際がんセンター
薬 局（鎌 田）

ご参加の先生にお願い

当日参加も歓迎ですが、
会場準備等の都合上、事前にご連絡いただければ助かります。
(急な予定変更等の連絡にも利用させていただく場合があります。)

令和元年度 がん薬物療法認定薬剤師研修受講者

ご連絡いただきたい事項

(様式は問いません。別紙リスト形式でも結構です。)

参加される日付： ____月 ____日

受講者（又は代表者）の

ご施設名 _____

連絡先電話 _____

e-mail _____ @ _____

受講者氏名（連名記載可：複数名を記載の場合、代表者の前に◎を付してください。）

送 付 先

大阪国際がんセンター 薬局

Fax 06-6945-1199 (薬局 DI 室あて)

E-mail : keiko.fujita@oici.jp (薬局 : 藤田あて)

(別紙参加者リスト)

がん薬物療法認定薬剤師研修 講義参加希望者

講義日	参加者	参加者	参加者	参加者	参加人数
01/14(火曜日)					
01/17(金曜日)					
01/20(月曜日)					
01/21(火曜日)					
01/22(水曜日)					
01/23(木曜日)					
01/27(月曜日)					
01/28(火曜日)					
01/30(木曜日)					
02/05(水曜日)					
02/06(木曜日)					
02/07(金曜日)					
02/10(月曜日)					
02/17(月曜日)					
02/19(水曜日)					
02/20(木曜日)					
02/21(金曜日)					
02/25(火曜日)					
02/27(木曜日)					
03/02(月曜日)					
03/03(火曜日)					
03/05(木曜日)					
03/06(水曜日)					
03/09(月曜日)					
03/10(火曜日)					

施設名

連絡先

E-mail

代表者

送付先

大阪国際がんセンター 薬局

Fax 06-6945-1199 (薬局 DI 室あて)

E-mail : keiko.fujita@oici.jp (薬局 : 藤田あて)