

実務実習指導者研修コースのご案内

(受講のお申込み方法)

「① 受講希望日と講座の名前、② 氏名、③フリガナ、④ 住所、⑤ 電話番号、⑥ メールアドレス、⑦ 本学の卒業生のみ卒業年度」をご記入の上、メール又はFAXで前日までにお申込みください。

(④以降は任意ですが、連絡先をご提示いただくと中止等の連絡を瞬時に差し上げることができます。)

●メール shougaikyouiku@hoshi.ac.jp ●FAX 03-5498-5863

(認定単位) 星薬科大学認定薬剤師研修制度 (G11) 認定単位 2 単位

(講演会場) 星薬科大学

(講演会教室については、講演会当日、立て看板等でご案内します。)

平成 25 年度(前期)

月日	時間	受講料	内容
8/31 (土)	14:00 17:00	5,000 円	無菌操作・基礎コース (講義・実技) 町田 昌明・田中 嘉一 (星薬科大学) * これまでの基礎コースと同内容です
9/7 (土)	14:00 17:00	5,000 円	無菌操作・応用コース (講義・実技) 町田 昌明・田中 嘉一 (星薬科大学) * 基礎コースの修了者を対象としています。