

第36回広島県薬剤師会学術大会開催要項

1. 名 称 : 第36回広島県薬剤師会学術大会
2. 主 催 : 公益社団法人広島県薬剤師会
〒730-8601 広島市中区富士見町1番42号 広島県薬剤師会館内
TEL : 082-246-4317(代) FAX : 082-249-4589
ホームページ : <http://www.hiroyaku.or.jp>
3. 大会会長 : 豊見雅文 広島県薬剤師会会長
4. テーマ : 「地域の要へ～今 薬剤師に求められる自覚～」
5. プログラム : (1) 会員発表
・口頭発表 10分 (1演題8分・質疑2分)
・ポスター発表

(2) 基調講演 90分
公益社団法人大分県薬剤師会
理事 伊藤裕子 先生

(3) シンポジウム「熊本地震での支援活動報告」 120分
6. 開催年月日 : 平成28年11月20日(日) 10:00～17:00(予定)
7. 会 場 : 学校法人福山大学 宮地 茂記念館
〒720-0061 福山市丸之内1-2-40
8. 参加費 : 予約2,000円
当日3,000円
学生(社会人を除く)は無料

* 日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度認定対象研修会の予定です。

会員発表の募集について



このPDFファイルを保存し、こちらをクリックすると
申し込み書のWordファイルが開きます。

1. 発表の形式

- (1) 口答発表： 1演題10分（発表8分・質疑2分）の予定
- (2) ポスター発表

2. 発表の内容

- (1) 薬局・病院等における薬剤師の日常業務と今後のあり方
- (2) 保健・医療・福祉分野での地域との関わり
- (3) 患者への情報提供活動や情報収集
- (4) 医薬品に関する調査・研究
- (5) 学生実習の受け入れ
- (6) 災害時の対応
- (7) その他、日常業務に参考となるもの

3. 申込期間：平成28年8月26日（金）まで
発表要旨は9月16日（金）必着

4. 申込方法：

- (1) 発表演題名（タイトルに施設名を入れることは、ご遠慮ください。）
 - (2) 発表者氏名（共同発表者がいる場合には発表者に○印を付けてください。）
 - (3) 所属（支部名、団体名など）
 - (4) 連絡先住所（自宅又は勤務先）、電話番号、メールアドレス
- 以上を記入の上、お申し込み下さい。

5. 問い合わせ先：〒730-8601 広島市中区富士見町1-1番4-2号 広島県薬剤師会館内
公益社団法人広島県薬剤師会
第36回広島県薬剤師会学術大会実行委員会
TEL：082-246-4317(代) FAX：082-249-4589
E-mail：yakujimu@hiroyaku.or.jp

※採否については、大会実行委員会にて決定し、ご連絡いたします。

広告協賛の募集について

1. 講演要旨集に掲載 :

- (1) 大会の講演要旨集（A4版）に広告を掲載します。
- (2) 金額は、①全面2万円、②半面1万円。
- (3) 部数は、大会参加者等に配布を予定し、約1,000部作成します。

2. 申込期間 : 平成28年9月16日（金）まで
要旨集作成のため10月7日（金）までに版下をご用意下さい。

3. 申込方法 : 第36回広島県薬剤師会学術大会広告協賛申込書に記入の上、
お申し込み下さい。

4. 申込先 : 〒730-8601 広島市中区富士見町11番42号 広島県薬剤師会館内
公益社団法人広島県薬剤師会
第36回広島県薬剤師会学術大会実行委員会
TEL : 082-246-4317(代) FAX : 082-249-4589
ホームページ : <http://www.hiroyaku.or.jp>

第36回広島県薬剤師会学術大会広告協賛申込書

広島県薬剤師会 御中

広告協賛として、

- ① A 4 版 全 面
- ② A 4 版 半 面 (1/2)

を申し込みます。

平成28年 月 日

御 芳 名

印

御 住 所 〒

電 話 ()

御担当者名

〒730-8601 広島市中区富士見町1-1番4-2号 広島県薬剤師会館内
公益社団法人広島県薬剤師会
第36回広島県薬剤師会学術大会実行委員会
TEL : 082-246-4317(代) FAX : 082-249-4589
ホームページ : <http://www.hiroyaku.or.jp>

出展の募集について

1. 出展について :

- (1) 出展費用は、5万円。1区画（180cm×90cm）。
 - ・テーブル（180cm×45cm）2枚
 - ・いす
- (2) 大会期間中に決められた範囲（長机2本程度）内を割り当てます。
- (3) 大会の講演要旨集（A4版1／2面）に掲載します。
- (4) 大会当日、スライドを上映します。
- (5) 展示品の搬入は、大会前日11月19日（土）の午後を予定しています。

2. 申込期間 : 平成28年9月16日（金）まで
抽選会を9月29日（木）午後3時から開催予定です。

3. 申込方法 : 第36回広島県薬剤師会学術大会出展協賛申込書に記入の上、
お申し込み下さい。

4. 申込先 : 〒730-8601 広島市中区富士見町11番42号 広島県薬剤師会館内
公益社団法人広島県薬剤師会
第36回広島県薬剤師会学術大会実行委員会
TEL : 082-246-4317(代) FAX : 082-249-4589
ホームページ : <http://www.hiroyaku.or.jp>

第36回広島県薬剤師会学術大会出展協賛申込書

広島県薬剤師会 御中

趣旨に賛同し、第36回広島県薬剤師会学術大会における出展協賛を申し込みます。

平成28年 月 日

御 芳 名 印

御 住 所 〒

電 話 ()

御担当者名

〒730-8601 広島市中区富士見町1-1番4-2号 広島県薬剤師会館内
公益社団法人広島県薬剤師会
第36回広島県薬剤師会学術大会実行委員会
TEL : 082-246-4317(代) FAX : 082-249-4589
ホームページ : <http://www.hiroyaku.or.jp>