

地区薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会
会長 石垣 栄一

認知症サポート薬剤師 e-ラーニング講座 スクーリング(面接授業)のご案内

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、認知症サポート薬剤師 e-ラーニング講座 (<http://www.toyaku.or.jp/>)
の受講終了者を対象としたスクーリング(面接授業)を下記のとおり開催いたします。
e-ラーニング講座をご覧いただいた上で、他者と意見を交換することで、よりよい
解決策を考える内容です。

ご多忙の折とは存じますが、貴会会員へご周知のほど、よろしくお願い申し上げます。

なお、受講者には修了証及び認知症サポーターとしてオレンジリングを授与いたします。

記

日 時：平成 29 年 3 月 12 日(日)、12:30 ~ 16:30 (受付開始 12:00)

場 所：慶應義塾大学 芝共立キャンパス 2 号館 4 階 460 大講義室

内 容：

- ・認知症サポーター養成講座 基本カリキュラム
- ・グループワーク (情報共有を目的とした話し合い)
- ・認知症患者ご本人と看護の立場からの語り (仮)

講 演： (レビー小体型認知症) ^{たいら}平 みき(仮名) 氏
(日本認知症ワーキンググループ
/ともに歩む認知症の会・いばらき) ^{かしわぎ}柏木 ^えとき江 氏

*内容は一部変更になることがあります。詳細は本会 HP 「認知症サポート薬剤師を目指して」
(<http://www.toyaku.or.jp/improvement/progress/dementia.html>) でご確認ください。

受講資格：e-ラーニング講座を受講終了された、または当日までに終了予定の薬剤師

受講料：一般 ¥3,000 、都薬/都病薬会員 ¥1,000

定 員：70 名 (申込多数の場合は抽選)

申込期間：平成 28 年 12 月 19 日(月) 9:00 ~ 平成 29 年 1 月 31 日(火) 17:00

申込方法：①研修会名 ②氏名 ③性別・年代 ④所属の薬剤師会 ⑤e-ラーニング
講座受講状況 ⑥勤務先 ⑦受講票等送付先 ⑧電話番号
を明記のうえ、FAX にてお申し込みください。

申 込 先：〒101-0054 東京都千代田区神田錦町 1-21
東京都薬剤師会 薬事情報課

FAX 03-3295-2333 TEL 03-3292-0735

当会より本講座の参加可能のお知らせとともに振込方法をご連絡いたします。受講料を
お振込みいただいたのち、受講票を発送致します。
なお、当日は受講票を必ずお持ちください。また、会員の方は会員証もお持ちください。

**認知症サポート薬剤師 e-ラーニング講座
スクーリング（面接授業）FAX 申し込み票
03 - 3295 - 2333**

（発信前に再度 FAX 番号をお確かめください）

研修会名	認知症サポート薬剤師 e-ラーニング講座 スクーリング（面接授業）							
開催日	平成 29 年 3 月 12 日（日） 12 時 30 分～							
フリガナ氏名								
性別・年代 （該当するものに○）	男・女	20 代	30 代	40 代	50 代	60 代	70 代 以上	
所属	都薬会員 ・ 都病薬会員 ・ （都外）日薬会員 ・ 無所属							
e-ラーニング講座 受講状況	全コンテンツ受講済み ・ 受講途中							
	（受講途中に○をされた方は スクーリング当日までに必ず受講を終了しておいてください）							
勤務先	施設名：							
	所在地： 〒 —							
受講票等送付先住所	① 同上（勤務先） ② ①以外（ご自宅・その他） *以下に送付先をご記入ください 〒 —							
電話番号 （勤務先 ・ ご自宅）	（ ）							

連絡先

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町 1-21
公益社団法人 東京都薬剤師会
薬事情報課（佐藤・神戸）
TEL 03-3292-0735 FAX 03-3295-2333