

高齢になっても…、お薬を飲んでいても…、やっぱり、食事「栄養」は大切！！
 食育は、こどもの問題だけではありません！！

全3回シリーズ（8/30・11/15・1/10）

病態と食事を考えよう

今後期待されている薬剤師の仕事として、薬局での相談や在宅訪問時のアドバイスに役立ちます！！



日時・内容：平成27年8月30日（日） 摂食・嚥下の仕組みとトロミ調整食品について
 平成27年11月15日（日） 嚥下調整食の基準・目安についてとやわらか食品の試食
 平成28年1月10日（日） CKD及びDMの病態と食事療法について
 各回とも 13時～16時（講演・試食・質疑応答）

会場：国際ファッションセンター Hall 2nd（東京都墨田区横網 1-6-1）

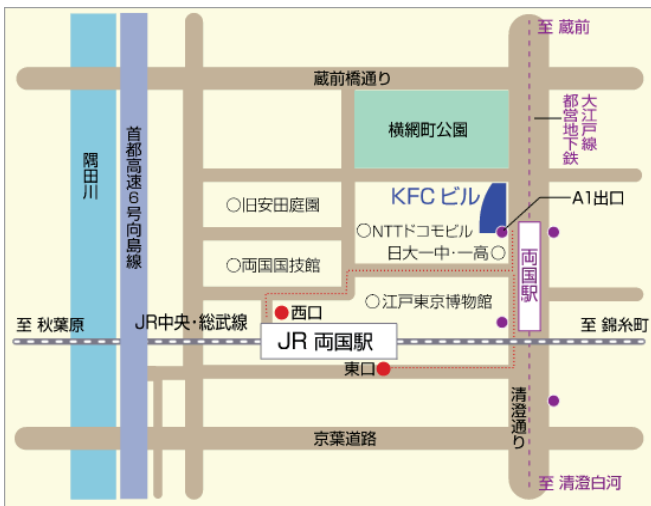
定員：100名（定員に達し次第締切）

受講費：各回4,500円：（必ず申込書を送信してください）

（一旦納入された受講費は理由のいかんを問わず、お返しいたしません）

研修単位：日本女性薬剤師会認定単位（G16）各回2点 計6点

共催：一般社団法人東京都女性薬剤師会・キッセイ薬品工業株式会社 ヘルスクエア事業部



＜会場への道順＞

[地下鉄] 都営地下鉄大江戸線「両国駅」A1出入口に直結

[JR] JR中央・総武線「両国駅」東口より徒歩約6分
 東口改札より線路沿いを千葉方面へ向かい、突き当たり大通りを左折しガードをくぐり、約200m先左手25階建てビル

お申込み・お問合わせ：一般社団法人 東京都女性薬剤師会 事務局

〒130-0012 東京都墨田区太平 3-1-1 坂部ビル2階

TEL 03-3621-0489 FAX 03-3621-0521

【一般社団法人 東京都女性薬剤師会】

病態と食事を考えよう(第2回・第3回) 受講申込書

下記の枠内に必要事項をご記入の上、「振込み受領証」を指定位置に貼付して、東京都女性薬剤師会事務局までFAXにてお申込みください。

*印の項目は必ずご記入ください

ふりがな *氏名		東京都女性薬剤師会会員番号	
		*会員番号：	
*住所	〒		
*電話		FAX	
お申込みになる回を ○で囲んで下さい。	第2回 (11/15) ・ 第3回 (1/10)		
勤務先	病院〔開・勤〕、薬局〔開・勤〕、その他、未就業、(○で囲んで下さい)		
E-mail アドレス			

- ◆締切日：定員になり次第締め切ります。必ず申込書をFAXにて送信してください。
- ◆申込書到着後の確認連絡はいたしません。定員超過の場合のみご連絡いたします。
- ◆受講票は講座の7日前を目途にお送りいたします。

<振込先>郵便局口座

口座番号：00120-1-485810 名義：一般社団法人 東京都女性薬剤師会

<注意> 一旦納入された受講料は理由の如何を問わずお返しできません。

受領書 貼付欄

各 4,500 円

FAX 送信先 03-3621-0521

一般社団法人東京都女性薬剤師会 事務局

〒130-0012 東京都墨田区太平 3-1-1 坂部ビル 2 階

Tel. 03-3621-0489 (月～金 10 時 30 分～16 時) Fax. 03-3621-0521 (24 時間)