

令和7年9月22日

奈良県製薬薬剤師会会員 殿
奈良県製薬技術研修会員 殿

奈良県製薬薬剤師会
会長 中井 美和
10月担当
幹事 富士 真隆

第19期第5回製薬技術研修会【Web】ご案内

下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

日時： 令和7年10月16日（木）13:30～
形式： Web開催（Zoomウェビナー）

内容と時間予定：

- | | |
|-------------|---|
| 13:30～13:35 | 会長挨拶 |
| 13:35～13:45 | 薬務・衛生課 および 薬事研究センター 連絡事項 |
| 13:45～14:45 | 「高齢者用・小児用ミニタブの研究・開発」
講師：マキノ製剤研究所
榎野 正 様 |
| 14:55～15:55 | 「口腔内崩壊錠の開発経緯」
講師：名城大学
名誉教授 砂田 久一 様 |

備考：

- ・ Web 配信される動画の録画・録音・情報の無断公開等はないようにお願いします。

以上

【参加についての付記】

①通年申込がお済みの場合

特に追加の申込等は必要ありません。通年申込の際にご連絡いただいたメールアドレスに資料・パスコード等をお送りします。

②単回参加の場合

以下の条件に当てはまる方は下記申込用紙にご記入のうえ、お申し込みください。

1. この回の薬務・衛生課、薬事研究センター連絡事項・製薬技術研修会のみ参加を希望する。
2. 通年申込区分が「シングルプラン」で、出席者を追加したい。

申込書記載のメールアドレスに資料・パスコード等をお送りします。

※製薬技術研修会に参加する場合は1 ユーザにつき以下の参加費をお振込ください。

単回参加費：会員 1,900 円（税率 10% 消費税額 172 円）
（税込） 会員外 3,800 円（税率 10% 消費税額 345 円）
振 込 先：南都銀行神宮前支店 （普通）No.0500290
口 座 名 義：一般社団法人 奈良県薬剤師会 製薬会
登 録 番 号：T4150005004721

10/16 製薬技術研修会 単回参加申込書

企業名	
出席者氏名	
e-mail	
申込区分 (いずれかに○)	1. 単回参加（資料データの提供希望） 2. 参加者の追加（シングルプランの方のみ）
参加研修	薬務・衛生課、薬事研究センター連絡事項… 出席 ・ 欠席 製薬技術研修会…………… 出席 ・ 欠席

申込先：（一社）奈良県薬剤師会（FAX:0744-22-2739）

締 切： 令和7年10月10日（金）