

令和4年9月13日

会 員
部 会 長 各 位
地区会長

再々案内

沖縄県薬剤師会
会 長 前濱 朋子
沖縄県病院薬剤師会
会 長 中村 克徳

第35回沖縄県薬剤師会学術大会の演題募集について

前略、標記学術大会（開催日：令和4年10月23日（日）／開催方法：完全WEB）の演題募集につきましては、先日、ご案内をさせていただいたところですが、申込状況が芳しくないことから、この度、申込期限を再度延長することにしました。

つきましては、会員の皆様からの多くの申込みを賜りたく、下記により演題を募集いたしますので、ご理解・ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

なお、原則として1グループ企業1演題とさせていただきます。

記

1. 演題募集部門名：

- | | | | |
|---------------|-------------|-----------|----------|
| ①保険薬局部門 | ②学校薬剤師部門 | ③女性薬剤師部門 | ④公衆衛生部門 |
| ⑤行政薬剤師部門 | ⑥病院診療所部門 | ⑦卸勤務薬剤師部門 | ⑧青年薬剤師部門 |
| ⑨医薬品情報部門 | ⑩試験検査部門 | ⑪地区・支部部門 | ⑫多職種連携部門 |
| ⑬OTC・健康食品関連部門 | ⑭災害・感染症関連部門 | ⑮その他 | |

2. 発表：1演題 10分（発表8分、質疑応答2分）、口頭発表（PowerPoint）とします。

3. 申込方法：沖縄県薬剤師会ホームページよりお願い致します。

○トップページ → お知らせ → 薬局・薬剤師の皆様へ
→ 第35回沖縄県薬剤師会学術大会の演題募集について

<https://ws.formzu.net/fgen/S34528970/>



4. 申込期限：令和4年9月19日（月）

5. 講演要旨：A4サイズ（縦）1枚程度（1,400字以内）でメールにて提出下さい。

※講演要旨作成要領を必ずお読みいただき、作成をお願い致します。

提出期限 令和4年9月22日（木）

※大会参加申込については、後日お知らせいたします。

【お問い合わせ】

第35回沖縄県薬剤師会学術大会実行委員会
〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川 218-10
TEL：098-963-8930 FAX：098-963-8932
MAIL：jimul@okiyaku.or.jp
担当：稲嶺・伊江