

## 令和3年度「薬用植物・生薬に関する講座」のご案内

拝啓 初夏の候、皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、今年度も当協会では生薬・薬用植物に関する普及啓発活動の一環として、会員および一般の皆様を対象に「薬用植物・生薬に関する講座」を下記の通り開催いたします。新型コロナウイルス感染症拡大予防の観点から、3密を避けた形式（マスク着用、参加費を事前振込等）の先着順・定員50名、通常よりも人数を制限した定員で実施いたします。

5回シリーズを企画いたしました。1回毎の参加も可能、皆様のご参加をお待ち申し上げます。

敬 具

記

1. 開催時期：令和3年10月24日(日)～令和4年3月6日(日)【日程が変更されました】
2. 開催場所：東京都薬用植物園内 研修室（西武拝島線・東大和市駅前）
3. 募集人数：各回、50名（先着順）
4. 参加費：1日2講座で2,500円（参加費は、事前振込をお願い致します）
5. 受付：12時より
6. 講義時間：12:30～15:45（休憩15分）
7. 認定薬剤師受講シール：2単位、当協会の薬用植物指導員参加ポイント：2単位
8. 申し込み：往復はがき、又はE-mailにてお願いいたします。

E-mailの場合：氏名、住所、電話番号、年齢、性別、参加日、参加費振込日を明記願います。

※認定薬剤師受講シールが必要な方は、薬剤師免許番号を記入しその旨お書きください。

往復ハガキの場合：

往信面に、氏名、住所、電話番号、年齢、性別、参加日、参加費振込日を明記願います。

※認定薬剤師受講シールが必要な方は、薬剤師免許番号を記入しその旨お書きください。

返信面に、ご自分の宛先を明記願います（郵便番号も）。

9. 事前振込先：三井住友銀行または、郵便局

①銀行・支店名：三井住友銀行 東大和支店

・□ 座 番 号：普通預金 No.4121942

・□ 座 名：公益社団法人 東京生薬協会

②郵便局

・□ 座 番 号：00120-0-485550

・□ 座 名：公益社団法人 東京生薬協会

10. 申し込み先：公益社団法人東京生薬協会 事務局

〒187-0033 東京都小平市中島町 21-1 東京都薬用植物園内

TEL：042-346-2663 E-mail：jimukyoku@tokyo-shoyaku.com