

平成 30 年 4 月 25 日

鹿児島県病院薬剤師会 会長 殿

九州山口薬学会
会頭 佐々木 均



九州山口薬学会研究助成金交付者募集について

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、九州山口薬学会の事業として実施しております九州山口薬学会会員に対する研究助成金の交付について、本年も別紙の通り募集することとなりましたので、ご案内申し上げます。

貴会会員の皆様への周知につきまして、ご高配を賜りますようお願いいたします。

本件に関する問合せは、下記までお願いします。

謹白

問合せ先

九州山口薬学会事務局（担当 辻 敏和）

九州大学病院薬剤部

〒812-8582

福岡市東区馬出 3 - 1 - 1

Tel 092-642-5921 Fax 092-642-5937

研究助成金交付者募集について

九州山口薬学会会員に対する研究助成金の交付については、下記のとおり希望者を募ることとなりましたので、ご案内いたします。

先生方の積極的な応募をお待ち申し上げます。

【応募要領】

- | | |
|-----------|---------------------------------|
| 1. 応募資格 | 九州山口薬学会会員 |
| 2. 採用件数 | 1～2件 |
| 3. 助成金額 | 1件 100,000円 |
| 4. 応募締切期日 | 平成30年7月31日（火） |
| 5. 審査発表 | 平成30年11月3日（土・祝）の九州山口薬学会総会において発表 |

【応募方法】

応募者は研究要旨を400字詰め横書き原稿用紙2枚程度にまとめて、下記事務局に送付してください。

(宛先) 九州山口薬学会事務局
〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1番1号
九州大学病院薬剤部内

(連絡先) 電話:092-642-5921 FAX:092-642-5937

【発表・投稿の義務】

研究助成金受領者は、次回大会においてその研究成果を発表し、九州薬学会雑誌等の学術雑誌に投稿すること。

九州山口薬学会