

平成30年12月7日

都道府県病院薬剤師会会長 殿

一般社団法人 日本病院薬剤師会
専務理事 栗原 健

東京2020オリンピック・パラリンピック競技大会での 選手村総合診療所におけるボランティア薬剤師の推薦について（依頼）

平素より本会会務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

昨年度は、標記に係るボランティア薬剤師の予備調査につきまして、多大なるご協力をいただき、誠にありがとうございました。

さて、日本薬剤師会より、東京オリンピック・パラリンピック競技大会組織委員会からの要請に基づき、選手村総合診療所におけるボランティア薬剤師の推薦について、本会に正式に依頼がありました。

つきましては、別紙1の参加要件を全て満たし、かつ、条件（期間、場所等、待遇等）に同意の上、当該活動にご協力いただける貴会会員がおられましたら、別紙2にご記入いただき、小職宛にご推薦賜りますようお願い申し上げます。

会務ご多用のところ誠に恐縮ながら、何卒よろしくようお願い申し上げます。

記

【選手村総合診療所】

場所：東京都中央区晴海

期間：2020年7月8日（水）～9月9日（水）（予定）

※詳細は別紙1をご確認下さい。

【推薦方法・期限】

選手村総合診療所薬剤師参加要項（別紙1）、選手村総合診療所薬剤師応募申込書（別紙2）の周知をお願いいたします。応募のあった申込者を、貴会でご確認・ご判断いただき、推薦者を平成31年1月31日（木）までに（必着）、応募申込書原本に貴会会長の記名・押印の上、当会宛にお送りいただきますよう、よろしくをお願いいたします。記名・押印につきましては、オリンピック・パラリンピック競技大会組織委員会より、都道府県単位での確認と推薦が求められているため、お願い申し上げる次第です。なお、被推薦者について、オリンピック・パラリンピック競技大会組織委員会より貴会会長に照会がある場合がございますので、予めご了承下さいますようお願いいたします。

【留意事項】

別紙 1 の内容（参加要件、条件等）を含め、本件に関する問い合わせは全て小職宛に
お願いいたします。日本薬剤師会、並びに、オリンピック・パラリンピック競技大会組
織委員会への問い合わせはご遠慮下さい。

【照会先・推薦先】

〒150-0002

東京都渋谷区渋谷2-12-15

日本薬学会長井記念館8階

一般社団法人 日本病院薬剤師会

専務理事 栗原 健

TEL : 03-3406-0485

E-Mail : kuwahara@jshp.or.jp