

岩国市医師会学術講演会のご案内

謹啓

時下、先生方におかれましては、益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、この度下記の要領にて、岩国市医師会学術講演会を開催させていただき運びとなりました。
ご多忙中恐縮ではございますが、多数ご出席賜りますようご案内申し上げます。

- 記 -

謹白

日時：2026年4月23日（木）19:15～20:35

形式：ハイブリッド(発信会場 若しくは オンライン)

座長の片山先生、講師の平原先生、佐野先生は会場にお越しになられます

会場：岩国市医療センター医師会病院 東館 4階 講堂

〒740-0021 山口県岩国市室の木町3-6-12 Tel: 0827-21-3211



事前ご参加申し込みURL

座長：岩国医療センター 循環器内科 統括診療部長

片山 祐介 先生

基調講演

19:15～19:35

心電図から分かること

講師：岩国医療センター 循環器内科

平原 知晃 先生

特別講演

19:35～20:35

心不全予防を見据えた高血圧治療戦略 ～ARNIへの期待～

講師：山口大学大学院医学系研究科 器官病態内科学 教授

佐野 元昭 先生

※ご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認と連絡のために使用いたします。個人情報は、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

問い合わせ先、管理者 バルティスファーマ株式会社 藤井和之 Tel: 090-6511-7980

* 日本医師会生涯教育制度認定講座 1単位を申請しております
生涯カリキュラムコード【74】で申請を予定致します。

共催： 岩国市医師会 / バルティスファーマ株式会社 / 大塚製薬株式会社

岩国市医師会 学術講演会

参加申込書 2026年4月23日(木)開催

大変恐縮ではございますがご参加頂けます場合に限り、事前の参加登録をお願いしております。
FAXで参加申込書のご返送の場合は下記にご施設名、ご氏名、メールアドレスをご記載頂き、
2026年4月22日(水)までにご返信を頂きます様、何卒宜しくお願い致します。
オンライン参加用URLは前日までにご記載頂きましたメールアドレスに送付させていただきます。

①Faxの場合

宛先：大塚製薬(株)山口出張所 FAX：083-973-0219

●御参加方法 会場 オンライン

●御施設名： _____

●御氏名： _____

●メールアドレス： _____

②QRコードの場合



スマートフォンを用いて左記QRコードより事前参加登録が可能です。
該当項目に記載し、「送信」を押して頂くと登録完了です。

<https://x.gd/UqF3h>

QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。

開催形式：

- ・この講演会への参加には事前登録が必要です。講演会への参加用URLは転送をご遠慮願います。
- ・ログインの際には、ご施設名、お名前のご入力をお願い致します。
- ・講演会の録画/録音はご遠慮願います。

お問い合わせ先：ノバルティスファーマ株式会社 藤井和之
TEL:090-6511-7980 E-mail:kazuyuki.fujii@novartis.com

ご記入頂きました個人情報は、講演会の開催準備のために使用致します。個人情報は、主催関係者および業務委託を除く第三者に開示・提供することは御座いません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき安全且つ適切に管理致します。