

岩国市医師会学術講演会

2026年1月22日 (木) 19:00～20:00

開催形式

ハイブリッド開催（現地会場＋WEB配信）

①現地会場：岩国市医療センター医師会病院 東館4階講堂

山口県岩国市室の木3-6-12 TEL0827-21-3211

②WEB配信：Zoomウェビナー（参加方法は裏面をご覧ください）

座長 医療法人新生会 いしい記念病院

院長 高橋 俊文先生

特別講演 19:00～20:00(質疑応答含む)

演者

医療法人眠りところのYOUクリニック
有吉祐睡眠クリニック

院長 有吉 祐 先生

『睡眠専門医の診療アプローチ

～新たな治療選択肢を踏まえて～』

※当日は会場にて講演いただきます。

日本医師会生涯教育認定講座（1.0単位）：20 不眠（睡眠障害）取得予定

・医療関係者※以外の参加はご遠慮いただいております。

※主として医師、歯科医師、薬剤師、看護師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床心理士等の医療専門家（医学部・薬学部等の学生を含む）及び医療施設において医療に従事する職員

・適切な講演会運用を行うため、講演会内容を録画または録音させていただきます。

・本WEB講演会ではご参加の確認の為、ご施設名・ご芳名・ご職種・メールアドレス等を取らせていただきます。

当該情報は、本講演会の運営及び塩野義製薬株式会社からの製品等の情報提供の目的に使用させていただきます。

CD066000-Ver.5
20251217

共催：岩国市医師会 / 塩野義製薬株式会社

現地会場参加・WEB配信参加お申込み・ご視聴方法

【参加受付】

本講演会のWEB配信参加は、事前のお申込みが必要となります。

下記①～③のいずれかの方法で、お申込みくださいますようお願いいたします。

※現地会場参加の場合も、下記いずれかの方法で平成8年1月20日（火）までに事前連絡をいただけますと幸いです。

①二次元コードからお申し込みください。

二次元コード

ご登録いただいたアドレス宛に、登録確認メールが自動返信されます。

またタブレットでご参加される場合は事前にzoomアプリのインストールが必要です。PCの場合はインストール不要です。



②FAXにて下記情報をお送りください。

塩野義製薬株式会社 山口営業所 奥 耕児 宛 FAX番号:083-973-8348

ご記入事項	
ご芳名	
ご施設名	
ご職種	医師・薬剤師・看護師・その他医療従事者
E-mail	
参加方法	現地会場参加 ・ WEB参加

*お申し込み時にいただいたメールアドレスに視聴用URLを送付いたします。

③下記メールアドレス宛、又は二次元コードより、お名前（フルネーム）、ご施設名、メールアドレス、参加方法（会場/WEB参加）をメールにてお送りください。

二次元コード

塩野義製薬株式会社 山口営業所 奥 耕児 宛
にメール送信してください。

メールアドレス：kouji.oku@shionogi.co.jp

件名：1/22 岩国市医師会学術講演会 参加連絡



【お問い合わせ先】弊社担当MRまたは下記へお問い合わせください。

（担当）塩野義製薬株式会社 山口営業所 奥 耕児

TEL:083-973-8344（直） FAX:083-973-8348