

岩国市医師会 学術講演会

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、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。

謹白

- 記 -

日時：2022年5月26日(木) 19:00～20:15

形式：ハイブリッド(発信会場 若しくは オンライン)

発信会場：岩国市医療センター医師会病院 東館 4階 講堂 (演者・座長 会場予定)

〒740-0021山口県岩国市室の木町3-6-12

Tel 0827-21-3211

大塚製品適正使用情報 19:00～19:15

大塚製薬株式会社 医薬情報担当者

講演 19:15～20:15

座長：岩国おりた脳神経クリニック 院長

織田 祥至 先生

「非専門医のための頭痛患者さんの診かた」
～危険な頭痛を見逃さず、満足度の高い診療を提供するための工夫～

演者：ながみつクリニック 院長

長光 勉 先生

ながみつクリニック 看護師

渡辺 マリナ 先生

※本講演会は日本医師会生涯教育講座【1単位：カリキュラムコード10：チーム医療】申請中です。

※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、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 〒754-0005 山口県山口市小郡山手上町4-17

大塚製薬株式会社 広島支店 山口出張所医薬1課 Tel: 083-973-1426

共催：岩国市医師会

 Oisuka 大塚製薬株式会社

岩国市医師会 学術講演会

参加申込書 2022年5月26日(水) 開催

大変恐縮ではございますがご参加頂けず場合限り、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、
2022年5月25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。
オンライン参加の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： _____

●ご職種： 医師 薬剤師 看護師 メディカルスタッフ

●メールアドレス： _____ (※必須)

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://forms.office.com/r/bwUBtMdMHd>

QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。

開催形式：ZOOMを使用します

- ・ 別途、当日までに参加方法・参加用URLを弊社MRよりご案内させていただきます
- ・ ご氏名・ご所属の入力については弊社MRよりご案内させていただきます
- ・ 送信させて頂く参加用URLは他の方へ転送は不可となっております
※追加の参加要望がある場合は、弊社MRから直接その方にURLを案内・送付しますので、お知らせください

お問い合わせ先：大塚製薬(株) 田中 総真 mail：Tanaka.Soma@otsuka.jp tel：080-5988-8642

ご記入頂きました個人情報、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且つ適切に管理致します。