

岩国内科医会 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清祥のこととお慶び申し上げます。
この度下記要領にて、岩国内科医会学術講演会を開催する運びとなりました。
ご多用中とは存じ上げますが、ご参加の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

【日 時】 令和 5 年 11 月 10 日 (金) 19:10~20:20

【会 場】 岩国市医療センター医師会病院東館 4F 講堂

岩国市室の木3丁目6番11号 TEL0827-21-3211

【ハイブリッド形式】 会場 および web 配信

【製品紹介】 19:10~19:20

情報提供 神経障害性疼痛治療剤 タリージェについて

第一三共株式会社

【特別講演】 19:20~20:20

座長：岩国医療センター 臨床研究部長 久山彰一 先生（会場参加）

「神経障害性疼痛

—様々な原因・病態と臨床的アプローチ—」

JA 広島総合病院 麻酔科主任部長・緩和ケア科部長

大下恭子 先生

（会場にてご講演）

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。
カリキュラムコード (CC 63) 四肢のしびれ
日本臨床内科医会の 5 単位を申請しております。

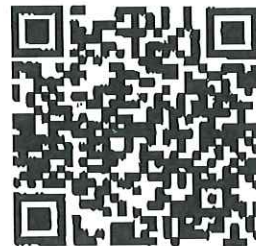
共催：岩国内科医会 / 第一三共（株）

岩国内科医会学術講演会 お申込み方法

※ 下記の①②いずれかより 11月10日(木)まで お申し込みをお願いいたします。

① オンライン (zoom) 参加ご希望の方

- 二次元コードより ①ご氏名 ②ご施設名 ③職種 をご登録ください。
登録完了メールが届きましたら、事前登録完了です。



- メール：nakagawa.tatsuo.jg@dalichisankyo.co.jp にて
ご施設名・ご芳名・職種をご記入の上ご連絡ください。
後日、登録完了メールが届きましたら、事前登録完了です。

② 講堂での参加希望の方

- FAX 申込み FAX 083-973-5381 第一三共(株)山口東営業所 行
この紙面をそのまま FAX にてお願いいたします。

ご記入お願いいたします。

- ご施設名 _____
- ご芳名 _____



FAX

※ 当日会場では、参加頂いた確認のため、ご施設名・ご芳名の記帳をお願い申し上げます。
また、ご連絡頂きましたご施設名・ご芳名は参加確認のために使用させていただきます。
何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

<お問い合わせ>

第一三共株式会社 中川達夫

090-6940-5271

nakagawa.tatsuo.jg@dalichisankyo.co.jp