

岩国市医師会学術講演会のご案内

-ハイブリッド形式-

謹啓

時下、先生方には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、下記の要領にて岩国市医師会学術講演会を開催いたします。
ご多用中の中とは存じますが、万障お繰り合わせの上、是非ともご出席
もしくはご視聴賜りますようご案内申し上げます。

謹白

日時 2023年9月20日(水) 19:15~20:30

配信会場 岩国市医療センター医師会病院 東館4階 講堂
WEB配信(ZOOM)
住所:岩国市室の木町3-6-12 TEL:0827-21-3211

【情報提供】 19:15~19:30

「胆汁酸トランスポーター阻害剤ゲーフィス錠について」 持田製薬株式会社

講演 19:30~20:30(質疑応答含む)

座長 やすだクリニック 院長 保田 浩平 先生
(会場参加)

「腎機能低下を考慮した痛風・高尿酸血症治療戦略
—ABCG2機能低下を考慮した薬剤選択—」

東京薬科大学名誉教授
JR東日本 千葉健康推進センター
部長 市田 公美 先生
(東京から配信)

演者

申し込み方法は裏面をご覧ください。WEBにてご視聴頂く場合は、先生の確認の為、施設名・氏名の入力をお願いしております。ご入力頂きました個人情報をご参加頂いた先生の確認と、持田製薬(株)における医薬品の適正使用にかかわる情報活動に使用させていただきます場合がございます。また、安全管理のために必要な処置をとり、第三者に提供することなく管理いたします。

日本医師会生涯教育 1単位 カリキュラムコード:【82】(申請中)

共催 岩国市医師会/持田製薬株式会社 お問い合わせ先:083-973-0081

お申込み手順

①メール又はFAXの場合

【ご施設名】【ご所属科】【ご芳名】を下記メールアドレスまで送付ください。

送付先：nakasai@mochida.co.jp (持田製薬 仲才 頼一 宛)

本紙下段の申込書に【ご施設名】【ご所属科】【所属医師会】【職種】【ご芳名】
【メールアドレス】をご記入の上、送付ください。

送付先：083-973-5331 (持田製薬 仲才 頼一 宛)

②URL、2次元バーコードからご登録の場合

下記URLを直接入力いただくか、2次元バーコードを読み取って頂くことで登録画面
に移行します。

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_g0kYKbBtTVi0jlwALDDVLw



FAX申込書

持田製薬株式会社 仲才 頼一 行

FAX : 083-973-5331

岩国市医師会学術講演会

会場での参加

WEBでの参加

いずれかに○をお願い致します。

◆ ご施設名 :

◆ ご所属科 :

◆ 所属医師会 :

◆ 職種 :

◆ ご芳名 :

◆ メールアドレス :