

# 岩国内科医会 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 学術講演会を開催させて頂く事になりました。  
ご多用中誠に恐れ入りますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようお願いいたします。

謹白

— 記 —

日時：2024年2月9日(金) 19:15~20:30

形式：ハイブリッド(発信会場 若しくは オンライン)

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

大塚製品適正使用情報 19:15~19:30

大塚製薬株式会社 医薬情報担当者

講演 19:30~20:30

座長：さいとう皮膚科 院長

齋藤 由希子 先生  
(会場参加)

## 皮膚疾患と食物アレルギー

～アトピー性皮膚炎治療におけるモイゼルト軟膏の活用法を含めて～

演者：島根大学医学部 皮膚科学講座 准教授

千貫 祐子 先生  
(WEB配信)

\*日本医師会生涯教育制度認定講座 1単位 生涯カリキュラムコード (CC :26 発疹)で申請予定

\*日本臨床内科医会の5単位を申請予定

WEB配信：Zoom を使用します

- ・当日の通信に関するお問い合わせ先  
大塚製薬(株)山口出張所 田中 総真 (Tel: 080-5988-8642)
- ・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。
- ・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URLを案内・送付しますので、お知らせください。
- ・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。

共催：岩国内科医会  Otsuka 大塚製薬株式会社

# 岩国内科医会 学術講演会 参加申込書 2024年2月9日（金）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、  
2024年2月8日(木)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。

## ① Faxの場合

宛先：大塚製薬株式会社山口出張所 FAX：083-973-0219

●ご参加方法  会場  オンライン

●ご施設名： \_\_\_\_\_

●ご氏名： \_\_\_\_\_

●ご職種：  医師  薬剤師  その他( )

●メールアドレス： \_\_\_\_\_ (※必須)

## ② 2次元コードの場合



スマートフォンを用いて左記二次元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://otsuka-jp.zoom.us/webinar/register/WN\\_GKGGI9s6TOi-5hjmHe9QSQ#/registration](https://otsuka-jp.zoom.us/webinar/register/WN_GKGGI9s6TOi-5hjmHe9QSQ#/registration)

ウェビナー登録 - Zoom

### WEB配信：Zoom を使用します

- ・当日の通信に関するお問い合わせ先  
大塚製薬株式会社山口出張所 田中 総真 (Tel: 080-5988-8642)
- ・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。
- ・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URLを案内・送付しますので、お知らせください。
- ・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。

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。