

訂正

下記の講演会につきまして、演題が変更になりましたので、改めてご案内申し上げます。

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：2023年4月28日(金) 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)

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 19:00～19:15

大塚製薬株式会社 医薬情報担当者

講演 19:15～20:15

座長：さいとう皮膚科

院長 齋藤 由希子 先生
(会場参加予定)

アトピー性皮膚炎治療の基本
～診断から新しい外用療法選択肢の活用～

演者：ほう皮フ科クリニック

院長 許 郁江 先生
(WEB配信予定)

※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73：慢性疾患・複合疾患の管理】 申請中です。

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：岩国市医師会



Otsuka 大塚製薬株式会社

岩田市医師会 学術講演会

参加申込書 2023年4月28日(金)開催

大変恐縮ではございますがご参加頂けず場合に限り、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、
2023年4月27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)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://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_oUVZ81wlQCuf3f_nl433dg

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。
- ・送付させて頂く参加用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、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。