

# 岩国内科医会学術講演会開催のお知らせ

## (ハイブリット形式)

謹啓

時下、先生方におかれましては、ますますご健勝の事とお慶び申し上げます。

さてこの度岩国内科医会学術講演会を下記の要領にて開催する運びになりました。

COVID-19 感染拡大防止のため少人数来場形式の Web 配信で実施することになりました。

つきましては、ご多忙の折とは存じますが糖尿病診療にご興味をお持ちの先生のご参加をお待ち申し上げます。

謹白

記

**日時： 2021年4月9日（金） 19:30～20:30**

**場所： 岩園市医療センター医師会病院 東館 4F**  
**（ Web 開催 or ハイブリット形式 ）**

**座長： 中村クリニック 院長 平野 雅俊先生**

**【演題】**

**『 新しい GLP-1RA 製剤に期待すること 』**

**独立行政法人 労働者健康安全機構 山口労災病院**

**副院長 松原 淳先生**

◆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 (8)感染対策 (10) チーム医療

◆日本臨床内科医会の 5 単位を申請しております。

※本イベント参加の先生の旅費を、弊社にて実費負担させていただく場合がございますがその際は弊社よりご施設や共催 機関等のルールに則り個別 にご相談させていただきますので宜しくお願い致します。

共催 岩国内科医会

ノボ ルディスク ファーマ株式会社

## ◆岩国内科医会学術講演会

### お申し込み方法

※締め切りは 4 月 2 日（金）です。

- ① 下記個人情報の取り扱いをご確認頂き URL または QR コードよりお申込みください。



<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=vdf-WqfoUS2IG45xGjBUGIkOL-WiUICtu4XWbAChX1UMehXNTRGUUxTNk5IN1dIMkpFUE4ySkq0MC4u>

- ② Microsoft Forms ページへ移行しますので必要事項をご記入ください。

- ③ 表示されたページに参加登録入力をいただき、送信ボタンを押してください。

- ④ 参加登録完了後 4 月 5 日（月）を目途にご登録いただきましたメールアドレスにご参加 URL をお送りいたします。

- ご来場をご希望の先生方のお申し込み方法（希望される場合○を記載ください。）

### ● 会場（講堂）希望（ ）

① ご施設名

② ご芳名

③ ご連絡先

④ 申し込み先 FAX 082-245-4037 ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 広島オフィス

松本 志郎

連絡先：082-245-9481 Mail [smat@novonordisk.com](mailto:smat@novonordisk.com)

◆視聴登録のために入力いただいた個人情報は次の目的のために使用いたします

【利用目的】①出欠の確認 ②経理処理などの事務手続き

視聴登録へのご記入内容は、弊社で責任をもって安全に管理するとともに上記目的に照らして不要となった場合には適切に廃棄させていただきます。

本件に関するお問い合わせは、担当 MR までご連絡ください。