

# 学術講演会開催のご案内

(日本医師会生涯教育講座)

時下、先生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。

さて、この度 宇都宮市医師会ではインターネットを用いたWEB講演会を下記の要領にて開催したいと存じます。ご多用中とは存じますが、万障お繰り合わせの上ご出席下さいます様ご案内申し上げます。

記

◇日 時：2023年**12月12日(火)** 19:00~20:00

※インターネットを用いた「Zoom」システム使用の「WEB講演会」ですので、  
「クリニック」・「ご自宅」などでの受講となります。又、下記の「サテライト会場」でも  
受講は可能です。

**【サテライト会場】(定員：20名) ※事前予約制(申込用紙あり)**

会場：ホテル東日本宇都宮 2階『羽衣』(宇都宮市上大曾町492-1)

★受付は先着順とし定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

◇特別講演：『エリアで成すIBD診療戦略』

社会医療法人 中山会 宇都宮記念病院 消化器内科

小柳亮太先生

◇日 医 生 涯 教 育 認 定 講 座：1.0単位 ◇カリキュラムコード：53(腹痛)

◇申込方法：Web講演会へご参加頂く際は、事前申し込みが必要です。

「FAX」でお申込みいただくか下記の「二次元コード」又は「URL」より  
直接お申し込みをお願いします。

『二次元コード』



『FAX』636-2231 [ ☆裏面に申込書あり ]

『URL』<https://forms.office.com/r/657WyqHFk2>

※お申込み戴いた mail アドレスへ担当者より視聴用 URL をご連絡させて戴きます。

◇講演会問合せ先：田辺三菱製薬株式会社 担当：巻幡莉沙

080-5760-1365 / [makihata.risa@ma.mt-pharma.co.jp](mailto:makihata.risa@ma.mt-pharma.co.jp)

共 催：宇 都 宮 市 医 師 会 / 田 辺 三 菱 製 薬 株 式 有 限 公 司

# 宇都宮市医師会学術講演会 参加申込書

(2023年12月12日(火)開催)

医療機関名	
参加者氏名	
連絡先	
E-mailアドレス	
参加方法	( )オンライン
※どちらかに○印を付けて下さい。	( )サテライト会場 ( ホテル東日本宇都宮 )

**【 FAX : 636-2231 】**

( 田辺三菱製薬株式会社 担当: 巻幡 莉沙 宛 )

※参加詳細につきましては、後日担当者よりご案内申し上げます。

## 【個人情報の取り扱いについて】

お預かりした個人情報は、本講演会以外での使用は致しません。

当社は、個人情報に関して適用される法令、規模を遵守し、お預かりした個人情報を適法かつ適正に取扱います。また、個人データに関する不正アクセス、紛失、破壊、改ざん、漏洩を防ぐための適切な措置を講じ、個人データの管理を厳重に行います。

**\*\*~\*\*~\*\* お申込み・お問い合わせ先 \*\*~\*\*~\*\***

○田辺三菱製薬株式会社 担当: 巻幡 莉沙

担当携帯: 080-5760-1365

E-mail: makihata.risa@ma.mt-pharma.co.jp