

令和2年12月吉日

赤磐医師会会長 滝澤 貴昭
生涯教育担当理事 宮木 功次
赤磐医師会病院院長 佐藤 敦彦

赤磐医師会学術講演会のご案内

謹啓

時下、先生方におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、この度下記の要領で講演会を開催させて頂く事になりました。
ご多忙の中、誠に恐縮に存じますが万障お繰り合わせの上ご出席賜りますよう、
お願い申し上げます。

謹白

—記—

日時:令和3年 1月29日 金曜日 19:30~20:30

場所:①WEB個人視聴

②赤磐医師会病院4F会議室

赤磐市下市187-1 TEL:086-955-8188

—プログラム—

<情報提供>「リンゼスについて」 アステラス製薬株式会社

《特別講演》19:30~20:30

座長: 赤磐医師会病院 副院長 柚木 直子先生

『明日から見直す便秘診療

~新旧両薬剤のエビデンスをふまえて~』

演者:兵庫医科大学 内視鏡センター・消化器内科学
准教授 富田 寿彦先生

* 演者は別会場よりWEB配信させていただきます

☆この講演会は岡山県医師会認定日本医師会生涯教育カリキュラム1.0単位の認定を予定しております。

(CC:カリキュラムコード54:便通異常、82:生活習慣)

☆当日はお弁当をご用意させていただきます関係上、お手数ですがご出欠を1月22日(金)までに

赤磐医師会事務局(FAX:086-955-8189)またはアステラス製薬(株)(FAX:086-224-2806)にお知らせ下さい。

☆ご参加頂くに当たり、ご記入頂きました氏名・所属施設等の情報は、本会の運営及び本会に付随する業務のみ使用させていただきます。

共催:赤磐医師会
赤磐医師会病院
アステラス製薬株式会社

～お申込み手順～

メール・FAXにて事前申し込みをお願いします。
その際赤磐医師会病院でのご参加かWEBでのご参加か
明記いただきますようよろしくお願いいたします。

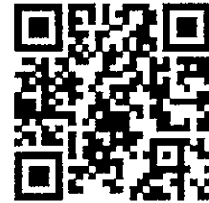
①メールの場合

ご施設名、お名前、ご招待メール送信アドレスを下記メールアドレス
まで送付ください。

送付先：kensuke.wakamiya@astellas.com (アステラス製薬 若宮宛)

右記QRコードからでも送信いただけます。

「QRコード」は(株)デンソーウェブの登録商標です



②FAXの場合

本紙下段にある返信用申込書に必要事項をご記入の上、下記宛先
まで送付ください。

受領後、返信にて視聴URL、視聴方法をご案内いたします。

～FAX返信用申込書～

送付先：赤磐医師会事務局 FAX:086-955-8189
アステラス製薬(株)若宮宛 FAX:086-224-2806

- ご施設: _____
- お名前: _____
- 送付先mailアドレス: _____
- ご視聴予定場所: 赤磐医師会病院 ・ WEB個人視聴

お申込み期日:1/22(金)まで

※お預かりしました個人情報には本説明会運営以外に使用いたしません