

日本医師会生涯教育講座 苫小牧市医師会学術講演会

謹啓

先生方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げますこの度、下記の通り「苫小牧市医師会学術講演会」を企画させていただきました。ご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせの上ご視聴頂けますようご案内致します。

謹白

日時

2022年1月20日（木） 18：30～19：30

会場

Zoom ウェビナーにて配信（hybrid形式：Web配信会場参加可）

Web配信会場：苫小牧市医師会館 3F 講堂

***ご視聴をご希望の際は裏面より参加申込をお願い致します。**

特別講演 18:30～19:30

座長

医療法人社団養生館苫小牧日翔病院
副院長 泌尿器科・透析センター
坂本 和也 先生

演者

医療法人援腎会 すずきクリニック
院長 鈴木 一裕 先生

透析患者における サルコペニア・フレイル予防と運動療法

本講演会は、北海道医師会の承認を得て、北海道医師会認定生涯教育講座(1単位)として開催致します。カリキュラムコード:73(慢性疾患・複合疾患の管理)

生涯教育制度の取得単位登録には、氏名以外に「医籍登録番号」が必要です。

生涯教育制度の単位取得の際、視聴時間が足りない場合に受付しかねることもございますので、あらかじめご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

当講演会で取得したご所属・ご氏名・メールアドレスは、弊社による医薬品および医学・薬学に関する情報提供並びに参加者に関するご確認のために利用させていただきます。

また、参加者リストは、弊社から共催の苫小牧市医師会に開示させていただきますので、ご同意いただけるようでしたらご参加ください。

医籍登録番号は生涯教育単位取得の目的以外に使用しません。

共催：苫小牧市医師会/協和キリン株式会社

参加申し込み方法

当講演会は**Web配信**にて企画しております。

視聴をご要望頂ける際には、参加URLを送付致しますので

下記**いずれかの方法**でご連絡を頂きたく存じます。

会場へのご参加を希望の際には弊社担当者（もしくは西山）までご連絡をお願い致します。

日本医師会生涯教育講座取得ご希望の先生方は医籍登録番号の記載も合わせてお願い
できましたら幸いです。

お手数ではございますが、何卒宜しくお願い申し上げます。

1月14日(金)までにお申し込みください

①メールでのお申込み

下記メールアドレスまでご連絡を頂ければ幸いです。

【西山】 jin.nishiyama.ft@kyowakirin.com

必須) 《メール記載事項》 ご施設名・お名前（フルネーム）医籍登録番号

②Web上でのお申込み

下記リンク、または左記二次元バーコードよりお申込みください。

URL : <https://bit.ly/3dMeT5i>



③FAXでのお申込み

FAX(011-261-2584)送信をお願い致します。 協和キリン(株) 西山宛

必須) ご施設名【_____ **】**

必須) ご芳名【_____ **】**

必須) e-mail 【_____ **】**

医籍登録番号【_____ **】**