

沖縄県内科医会 学術講演会

日時 2024年4月4日(木) 19:30~20:30

会場 那覇市医師会館

〒900-0034沖縄県那覇市東町26番1号 TEL 098-868-7579

開催形式

ハイブリッド開催 ◆当日、会場にてお弁当をご用意いたします。

- 参加には事前登録が必要です。(右記2次元コードor裏面参照)
- 講演会への参加用URLは転送をご遠慮願います
- 講演会の録画/録音はご遠慮願います



Program

座長：宮城 政剛 先生

(医療法人 善孜会 新川クリニック 院長 / 沖縄県内科医会会長)

『「たかが頭痛」をなくしたい/シン・頭痛診療』

演者：城本 高志 先生

(医療法人おもと会 大浜第一病院 脳神経内科 部長)

当日はご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供いただきました個人情報は、講演会のご出席者の確認と連絡のために使用いたします。主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

問い合わせ先：〒900-0015 那覇市久茂地3-15-9 アルビレディング 那覇4階

大塚製薬(株) 那覇出張所 医薬一課 菅 尋誠(かんひろし) 携帯番号:070-2187-9874 ①:Kan.Hirosato@otsuka.jp

沖縄県内科医会学術講演会（2024.04.04）

講演会の録画/録音はご遠慮願います。

本講演会は当会場にご来場いただくか、もしくはWebでご参加いただく形式の両方で運営を検討しております。
会場にご来場いただける際には、感染対策に十分配慮した上で開催いたしますので、ご理解ご協力の程よろしくご願ひ申し上げます。
◆当日、会場にてお弁当をご用意いたします。

事前申し込み又は当日に、ご参加の確認の為、ご氏名、ご所属等を入力記載頂きます。ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認のためにのみ使用いたします。個人情報は、共催・後援関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします

事前申し込み方法

ご参加を希望される皆様へ
参加申込みは、①二次元コード ②E-mail ③FAX のいずれかにて承ります。
※ご登録はお1人様ずつお願い致します

締め切り：4月4日(木)午前中 まで

①二次元コードの場合

読み取りの上、申し込みフォームに記載ください。
(読み取りが難しい際はURLより可能です)



二次元コードURL
⇒ <http://bit.ly/4c4l41q>

②E-mailの場合

下記宛に赤字の項目を記載の上、送付ください。

Kan.Hirosato@otsuka.jp

必須事項：

- ・ご施設名
- ・ご氏名
- ・ご職種
- ・参加方法

(那覇市医師会会場/Web視聴)

③FAXの場合

下記を記載の上、下記FAX番号まで送信ください。

FAX宛先 (098-867-6937)

大塚製薬株式会社 那覇出張所 医薬一課 菅 尋誠 宛

| | |
|---------|---------------------------|
| ご施設名 | |
| ご氏名 | |
| ご職種 | 医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ その他医療従事者 |
| メールアドレス | |
| 参加方法 | 那覇市医師会会場 ・ Web視聴 |

- ◆講演会参加用URLが、Zoomより届きます。
- ◆参加用URLは、転送不可となっております。

【お問い合わせ先】

〒900-0015 那覇市久茂地3-15-9 アルテビルディング那覇4F
大塚製薬株式会社 那覇出張所 医薬一課 菅 尋誠

Mobile : 070-2187-9874

Mail : Kan.Hirosato@otsuka.jp