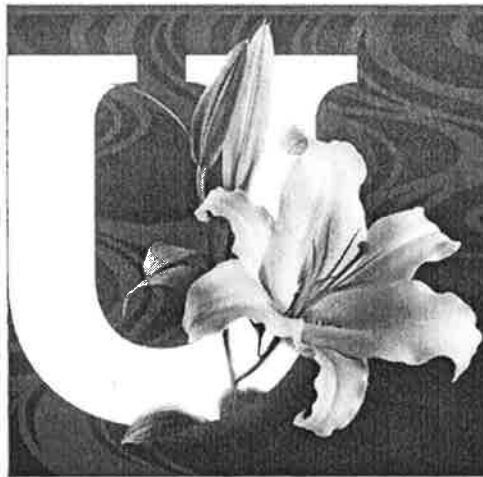


下京西部医師会生涯教育講演会

一般社団法人下京西部医師会 会長 中野昌彦
病診連携・学術・勤務医委員会



日時：2024年12月19日（木）

14:00～15:30

開催形式：WEB配信（Zoomウェビナー）

14:00～14:15

製品紹介

選択的尿酸再吸収阻害薬「ユリス錠」 持田製薬株式会社

14:15～15:30

座長

新京都南病院 清水 聡 先生

合併症のある患者への 痛風・高尿酸血症治療意義

演者

十条武田リハビリテーション病院

リウマチ科 部長 益田 郁子 先生

日医生涯教育カリキュラムコード：73:慢性疾患・複合疾患の管理 | 単位

共催：一般社団法人下京西部医師会/持田製薬株式会社

視聴登録用URL

下記URLまたは二次元バーコードよりご登録願います。
詳細につきましては、プログラム裏面を御参照願います。

<https://us02web.zoom.us/j/87536941804>



【連絡先】持田製薬(株)京都事業所 TEL:075-353-5111

【ご参加方法】

以下の何れかの方法でお申し込みをお願いいたします。

『2024年12月19日（木）14：00～15：30 下京西部医師会生涯教育講演会』

①ご自身でご登録

手順1：下記URLまたは二次元コードを読み取り（登録画面に移行します）

手順2：『ご氏名』『メールアドレス』『ご所属施設』『ご所属医師会』

をご入力後、ご登録ボタンをクリック願います。

<https://us02web.zoom.us/j/87536941804>



手順3：ご登録完了後、ご登録されたメールアドレス宛に招待メールが自動配信されます。

- ・ 演会当日は招待メール本文中の『ウェビナーに参加』をクリック頂き、ご参加ください。
- ・ 一部のメールソフトによっては、迷惑メール等に振り分けられる可能性がありますので、ご注意ください。
- ・ 資料が必要の際は、担当MRまでご連絡願います。

②弊社による代理登録の申し込み

受付：12/17（火）まで

・Emailでお申込み

件名に「12/19(木)下京西部医師会生涯教育講演会 代理登録希望」とご入力の上、下記必要事項をご送信ください。
担当MRより改めてご連絡させていただきます。

件 名：【代理登録希望】12/19（木）貴社講演会について

必要事項：「ご施設」「ご氏名」「メールアドレス」「ご所属医師会」

送 付 先：持田製薬（株）関西支店 京都第一事業所 毛利 萌瑚

E-mail：moeko.mori@mochida.co.jp



メール作成画面
二次元コード

・FAXでお申込み（FAX：075-352-6661 持田製薬 関西支店 京都第一事業所）

下記必要事項をご記載の上、お申込みください。

ご施設		ご氏名	
メール アドレス		ご所属 医師会	

【先生方へのお願い】

- ご視聴者以外の方への招待メールの転送はご遠慮願います。
- WEB配信画面の録音、録画、撮影等はご遠慮くださいますよう御協力をお願いします。
- 本講演会はQ&Aボタンより、ご質問していただくことが可能です。ご質問内容入力の上、ご送信願います。
- 個人情報安全管理のために必要な処置をとり、第三者に提供することなく適切に管理いたします。
ご不明点がございましたら、弊社担当MRにお問い合わせください。