

美作医会学術講演会のご案内

第 61 回美作地区糖尿病研究会

拝啓

時下、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、第 61 回美作地区糖尿病研究会を下記の通り開催いたしますのでご案内申し上げます。
ご多用の折とは存じますが、薬剤師、看護師、栄養士、コメディカルの方々もお誘いの上ご
視聴のご検討賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

日時:2024 年 6 月 27 日(木)19:15~20:30

会場: ハイブリッド形式 ※事前申込制

(津山保健センター 1F「ホール」岡山県津山市椿高下 114 + Microsoft Teams)

座長:医療法人蘭和会 布上内科医院 院長

布上 朋和 先生

《製品紹介》19:15~19:30

「2型糖尿病治療薬 セマグルチド」
ノボ ノルディスク ファーマ 株式会社

《特別講演》19:30~20:30

「明日から始める CGM 入門 -導入のコツと活用の実際-」

岡山済生会総合病院 糖尿病センター 副センター長

利根 淳仁 先生

日医生涯教育認定講座単位取得予定<1単位/CC:76>

おかやま糖尿病サポーター更新研修会 B 取得予定

主催 美作医会

共催 ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

※お弁当をご用意しております



第 61 回美作地区糖尿病研究会 参加申込書

① FAX またはメール申込 ②QR コードより申込 →

〈送信先〉 連絡事務局 FAX:086-225-8767(FAX、メールのみ締切 6月23日迄)

メールでのお申し込みの場合:ご施設名とお名前と医籍登録番号(医師のみ)、おかやま糖尿病サポーター更新希望の有無とご参加予定全員のお名前と職種をご記入の上、最下部のアドレスまでご連絡よろしくお願ひします。

お申込日 2024 年 月 日

* 窓口となる方のご連絡先 *

ご施設名

ご氏名

現地参加:WEB 参加 (どちらかに○をお願い致します)

ウェブ参加の場合:アドレス

@

ご施設名	職種	ご氏名	医籍登録番号	おかやま糖尿病サポーター更新単位希望の方は○
例ノボクリニック	医師	野歩 太郎		

職種ご記入例:

・医師・薬剤師・看護師・栄養士・医療事務・学生・その他

視聴登録のために入力 いただいた個人情報は、次の目的のために使用いたします。

【利用目的】

①出欠の確認 ② 経理処理などの事務手続き

視聴登録へのご記入内容は、弊社で責任をもって安全に管理するとともに、上記目的に照らして不要となった場合には適切に廃棄させていただきます。本件に関するお問合せは、担当 MR までご連絡ください。

お問合せ先

運営事務局:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 岡山オフィス
担当 葛原 麻結

E-mail:AUKZ@novonordisk.com

電話番号:090-6504-6480 Fax 番号:086-225-8767