2024年9月17日（火）地域で診る脳卒中in板橋加賀
参加申し込み方法

参加ご希望の方は、下記のいずれかの方法で事前登録を行ってください。

①2次元コードでご登録にて申し込み

②必要事項をご記載のうえ、FAXでの申し込み

※9月10日までにお申し込みをいただきますよう、お願い申し上げます。

※開催当日のスムーズな受付のため、事前のご登録にご協力をお願い申し上げます。

① 2次元コードでのご登録

▶本講演会は医療関係者の皆さまに限りご参加いただくことが可能です。
▶本講演会の内容(話される内容や投影される文字、写真、図、イラストなど)の無断での複製、転載、改変、その他の　二次利用はお控えください。
▶ご入力いただきました個人情報は、本講演に関するご連絡および当日の運営のため、帝京大学附属病院／帝京大学医師会／エーザイ株式会社との間で共同利用させていただきます。
▶当該個人情報の管理責任者はエーザイ株式会社です。エーザイ株式会社の個人情報保護方針(http://www.eisai.co.jp/privacy)に基づき安全かつ適切に管理いたします。

② FAX　参加申し込み用紙　«FAX番号：03-3964-9849»

下記黄色枠内にご記入の上、この用紙をFAXにて送付ください

ご施設名	
職種	医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ ソーシャルワーカー ・ その他【　　】
ご芳名	
ご連絡先（電話／E-mail）	

«会場»

帝京大学本部棟4F　会議室1

〒173-8605
板橋区加賀2-11-1

上の地図は略図のため、実際の地形とは異なりますのでご注意ください。

【連絡先】
帝京大学医学部附属病院　医療連携室　　山田/阿藤　TEL: 03-3964-9830
エーザイ株式会社　石川 晴香　TEL：090-7170-1203