

# お申し込み方法のご案内

ご視聴を希望される方は10月15日(金)までに  
下記いずれかの方法にてお申し込みください

専用  
フォーム  
での  
お申し込み

下記URLもしくは二次元コードを読み込んで頂き、  
必要事項をご記入の上、ご送信ください。

専用フォームURL : <https://zoom.us/j/92385500873?pwd=c1d5MEpKT2JVREdCSFlvSkFnSWZnUT09>

専用フォーム  
二次元コード:



FAXでの  
お申し込み

下記項目をご記入頂き、記載のFAX番号へご送信ください。

ご施設名 : \_\_\_\_\_

ご芳名 : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

ご職種 : 医師・看護師・薬剤師・理学療法士・その他( )

FAX番号 : 052-221-6760 宛先 : 大日本住友製薬 東海支店 小原裕斗

本講演会に関するお問い合わせ先

大日本住友製薬(株)東海支店 三重営業所 小原裕斗

TEL 080-4352-8729

メールアドレス yuto-kohara@ds-pharma.co.jp

開催日程が近づきましたら、視聴方法等をメールにてご案内致します。  
ご連絡いただく「個人情報」は本会運営の目的のみに使用させていただきます。

共催: 津地区医師会/四日市医師会/大日本住友製薬株式会社

後援: 三重県病院薬剤師会/三重県理学療法士会(予定)/三重看護協会