

～お申込み手順～

【ご参加お申込み用紙】ご視聴ご希望の先生方へ

～下記いずれかのお申込み方法をご活用ください～

(1)「Web」でお申込み

下記「QRコード」もしくは「URL」よりお進み頂き必要事項をご入力頂き送信ください。



※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。

お申込みはこちらの
QRコードより、
お願いします。
※注意※ 当日の参加用
QRコードではございません。

PC・タブレット・モバイルで案内状をご覧の方は
こちらのURLをクリックください↓

[こちらをクリック](#) 

(2)「FAX」でのお申込み

FAX番号: 086-244-1233 大塚製薬(株) 岡山出張所 鹿山 宛

●ご施設名:

●ご芳名:

●医籍番号: (単位取得ご希望の先生方み)

●メールアドレス:

～お申し込み期日～

FAXからのお申込みは12月10日(水)終日中

※ お申込み頂きました先生方には、後日、弊社MRよりの本会ご案内・参加用URLを
ご登録いただきましたメールアドレスへお送りさせていただきます。

・この講演会への参加には事前登録が必要です。講演会への参加用URLは転送をご遠慮願います。
・ログインの際には、ご施設名、お名前のご入力をお願い致します。
・講演会の録画/録音はご遠慮願います。
尚、頂きましたお名前等の個人情報は、本講演会の出席者の確認の為に主催関係者のみで使用し、その他第三者に提供することはありません。
また、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致します。何卒、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

【問い合わせ先】大塚製薬株式会社 岡山医薬1課 鹿山 聖史 TEL 080-6795-7788