

# 第3回 関西疣贅治療セミナー—WEB

## ||||||| 学術講演会のご案内 |||||

謹啓 時下、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご厚情を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、第3回関西疣贅治療セミナーWEBを以下のとおり開催いたします。ご多忙とは存じますが、是非ともご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

日 時： 2024年4月24日(水) 19:30～ 20:00

講 師： 山本 篤志 先生  
(やまもと皮膚科・漢方クリニック院長：兵庫県姫路市)

内 容： 漢方薬を活用したいば治療の実際

### 山本 篤志 (やまもと あつし) 先生のご紹介

2005年 奈良県立医科大学医学部 卒業  
05年 神戸大学医学部附属病院 臨床研修医  
06年 高砂市民病院 臨床研修医  
07年 神戸大学医学部附属病院 皮膚科  
08年 神戸海星病院 皮膚科  
09年 兵庫県立淡路病院 皮膚科  
11年 神戸大学医学部附属病院 皮膚科  
神戸百年記念病院 和漢診療科(研修)  
13年 兵庫県立加古川医療センター皮膚科医長  
15年 国立病院機構神戸医療センター皮膚科医長  
18年 やまもと皮膚科・漢方クリニック開院

#### 【所属学会】

日本皮膚科学会 日本皮膚外科学会  
日本アレルギー学会 日本皮膚アレルギー・接触皮膚炎学会  
日本東洋医学会

主催：小太郎漢方製薬(株)

## 【お申込み方法】

お申込みは弊社ホームページまたは以下の URL・二次元コードからとなります。



[https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN\\_9Gd4WZw\\_TkKQb2FSeM4GHA](https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_9Gd4WZw_TkKQb2FSeM4GHA)

登録時の記載事項は以下の 7 つです。全て必須項目となっています。

- ① 名：名前の記載をお願いいたします。
- ② 姓：苗字の記載をお願いいたします。
- ③ メールアドレス：視聴するパソコンないしスマートフォンのメールアドレスの記載をお願いいたします。
- ④ 都道府県：ご所属先の都道府県の記載をお願いいたします。
- ⑤ 市区町村：ご所属先の市区町村の記載をお願いいたします。
- ⑥ ご所属：病院名、クリニック名、薬局名の記載をお願いいたします。
- ⑦ 職種：医師、薬剤師、登録販売者等、医療関係者である記載をお願いいたします。

登録後、登録メールアドレスに登録完了メールが届きます。

講演会当日にメール内に記載されている『**ここをクリックして参加**』をクリックしていただくとご視聴、ご参加いただけます。

※登録完了メールが届かない場合は以下をご確認ください。

- ・パソコン内の迷惑メールフォルダーに入っていないですか。
- ・スマートフォンの迷惑メール防止フィルターではじかれていませんか。
- ・登録時のメールアドレスが間違っていないですか。

その他ご不明な点等ございましたら事務局または担当 MR までお問い合わせください。

いただいた情報につきましては、個人情報保護法その他の関係法令を遵守し、安全・適切に管理します。また、取得した個人情報は次の利用目的以外に利用せず、法令の定めがある場合を除き第三者に提供しません。

■利用目的 弊社からの医薬品情報、講演会・セミナー情報、医療・学術情報などの情報提供活動（ダイレクトメール、E-mail 等での提供を含む）、その他業務上の諸連絡。

■問い合わせ窓口

小太郎漢方製薬株式会社 大阪支店

TEL (072) 675-6121 FAX (072) 675-6009 【担当：廣野】

