

漢方実践研究会 Web セミナー(東海ブロック)

||||||| 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お礼申し上げます。

この度、漢方実践研究会(東海ブロック) Web セミナーを以下のとおり開催いたします。ご多忙とは存じますが、ぜひ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5月19日(日) 10:00 ~ 12:00

講 師： よいち漢方薬局(愛知県春日井市)

小林 洋一 先生

内 容： 『疲労の漢方治療について

～生脈散・補腎剤を中心に～』

小林 洋一(こばやし よういち)先生 ご略歴

昭和62年 名城大学薬学部薬学科 卒業

製薬会社、漢方薬局で勤務

平成6年 よいち漢方薬局を愛知県春日井市に開局

「漢方研鑽会」など全国の勉強会で多数、講師を務める。

参加資格： 小太郎漢方製薬 漢方協力会々員または匙倶楽部会員

定 員： 1000名

申込み締切： 5月13日(月)

ご視聴方法： Zoom ウェビナーを使用し配信、開催いたします。

※インターネット回線はできるだけ有線 LAN での接続をお願いいたします。

携帯電話回線のご使用は電波状況や回線速度などによって、動画や音声途切れる可能性がありますことをあらかじめご了承ください。

お申込み方法：お申込みの詳細につきましては裏面をご確認ください。

主 催：小太郎漢方製薬株式会社

【お申込み方法】

以下の URL より参加登録をお願いいたします。

↓ 参加登録 URL ↓

https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_UuIMbXJKSG-GmEa8DBQDCg



左記の 2 次元コードからも
参加登録いただけます。

また、弊社ホームページ(医療関係者向けサイト)からの登録も可能です。

登録時の記載事項は以下の6つです。全て必須項目となっています。

- ① 名・姓:氏名の記載をお願いいたします。(「名」に名字、「姓」に名前を記載してください)
- ② メールアドレス:視聴するパソコンないスマートフォンメールアドレスの記載をお願いいたします。
- ③ 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。
- ④ ご住所:ご所属先の住所の記載をお願いいたします。
- ⑤ 電話番号:当日連絡が取れるお電話番号の記載をお願いいたします。
- ⑥ ご所属先:薬局名、薬店名等の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。
- ・no-reply@zoom.usおよび弊社ドメイン「shinsuke.wada@kotaro.co.jp」からのメール受信ができるよう設定してください。

その他ご不明な点等が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。

【個人情報について】

ご記入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。

■個人情報に関する問い合わせ窓口:小太郎漢方製薬株式会社 医薬事業部

TEL 06-6371-9106(平日 10:00~17:00)

【お問い合わせ先】

弊社担当者または、以下事務局までお問い合わせをお願いいたします。

『漢方実践研究会 Web セミナー(東海ブロック)』事務局 (担当:和田 TEL 052-323-6911)