

小太郎漢方 WEB 講演会

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。

さて、「小太郎漢方 WEB 講演会」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：2026年1月27日（火）19:00～20:00

(質疑応答含む)

演題：「風邪に対する漢方薬」

～急性期から後遺症まで～

講師：菊地 章子 先生

（東北大学病院 総合地域医療教育支援部・漢方内科）

菊地 章子（きくち あきこ）先生ご略歴

【学歴・職歴等】

1997年 秋田大学医学部医学科 卒業
2004年 東北大学大学院医学系研究科 博士課程修了
　　東北大学病院 老年・呼吸器内科
2009年 東北大学病院 婦人科
2015年 東北大学病院 総合地域医療教育支援部
2016年 東北大学大学院医学系研究科 漢方・統合医療学寄附講座 助教
2019年 東北大学大学院医学系研究科 漢方・統合医療学共同研究講座 講師
現在に至る

【所属学会・資格等】

日本東洋医学会 漢方専門医・指導医
日本内科学会 総合内科専門医・指導医
日本呼吸器学会 呼吸器専門医

ご 視 聴 方 法 Zoom ウェビナーを使用

お申し込み方法 お申し込み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 仙台営業所

お申し込み方法

弊社ホームページまたは以下の URL、二次元コードより参加登録をお願いいたします。

弊社ホームページからの参加登録

小太郎漢方

検索



弊社ホームページ ⇒ 医療関係者の皆様へ ⇒ 講演会のご案内

↓ 参加登録 URL ↓

https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_vqr_k1EJSnmuyWl7sJQXOA



※左記の二次元コードからも
参加登録いただけます。

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。
- 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の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 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。
- ⑤ 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。
- ⑥ 職種：医師、薬剤師など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。

メール内の『ここをクリックして参加』よりご視聴、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ますか。
- ・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すか。
- ・登録時のメールアドレスが間違っていますか。
- ・no-reply@zoom.us、○○@kotaro.co.jp からのメール受信ができるよう設定をお願いします。

※ご不明な点などがございましたら、事務局までお問い合わせください。

事務局：小太郎漢方製薬(株) 仙台営業所【担当：山下 紀男】

TEL (022) 254-6131 FAX (022) 254-6134

※ご入力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 などの提供を含む)、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 仙台営業所 TEL 022 (254) 6131