

東京疣贅治療セミナー

謹啓 時下、先生方におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび東京疣贅治療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、是非ともご視聴賜りますようお願い申し上げます。

謹白

演題：尋常性疣贅へのアプローチ

講師：川瀬 正昭 先生

(東京慈恵会医科大学葛飾医療センター皮膚科 准教授 診療部長)

日時：2026年1月28日(水) 19時～19時40分

ご略歴

1990年 東京慈恵会医科大学医学部卒業

1992年 東京慈恵会医科大学病院皮膚科入局

1993年 パリ・パストール研究所パピローマウイルス部門留学

1996年 東京慈恵会医科大学大学院皮膚科卒業、同助手

2003年 米国ベイラー医科大学分子細胞生物学講座ポスドク

2005年 東京慈恵会医科大学皮膚科講師

2011年 同准教授/東京通信病院皮膚科医長

2013年 同皮膚科主任医長

2017年 自治医科大学附属さいたま医療センター皮膚科講師

2018年 同准教授

2020年 千葉愛友会記念病院皮膚科部長

2022年 東京慈恵会医科大学葛飾医療センター皮膚科診療部長・准教授

日本皮膚科学会専門医・指導医

・ご視聴方法

Zoomウェビナーを使用。

※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、動画や音声が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。

・お申し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

【お申し込み方法】

お申し込みは弊社ホームページか以下の URL・二次元コードからとなります。

↓ 参加登録 URL

<https://us06web.zoom.us/j/85895628871?pwd=XuGzvaZ7307qyJnKwaaXjBCipQVHHk.1>



※左記の二次元コードからも参加登録していただけます。

または

小太郎漢方



医療関係者向けサイト



二次元コードを読み取った際に「登録必須」の画面が出ましたら、「登録」を押してお進みください。

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(「名」に名前、「姓」に名字)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、大学名などの記載をお願いいたします。
- ⑥ 職種: 医師、薬剤師、学生など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、seminar.tokyo@kotaro.co.jpからのメール受信ができるよう設定をお願いいたします。

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。

事務局: 小太郎漢方製薬株式会社 東京支店【担当 古川】

(TEL)03-3231-2340 (FAX)03-5201-5566

※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。

■お問い合わせ窓口 小太郎漢方製薬株式会社 東京支店 (TEL)03-3231-2340 (FAX)03-5201-5566