

漢方実践研究会関西・北陸ブロック W e b セ ミ ナ 一 ||||||| 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。

さて、漢方実践研究会関西・北陸ブロック 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、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2月23日（月・祝）10：30～12：00

講 師： 末広薬局（兵庫県明石市）

高橋 宏和 先生

内 容： 『炎症に用いる処方（清熱剤の使い方）』

高橋宏和（たかはし ひろかず）先生 ご略歴

1978年徳島大学薬学部卒業。

（医）聖光園細野診療所で、細野史郎先生の学術秘書・薬剤部・製剤部を歴任、現在に至る。

京都漢方研究会理事、講師も務める。

・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、あらかじめご了承願います。

・お申し込み方法

お申し込み詳細につきまして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】

以下の URL より参加登録をお願いいたします。

https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_jEfpI3VIQdgehPATJjLQ0Q

※以下の二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→講演会のご案内→漢方実践研究会関西・北陸ブロックWebセミナー）のご案内からも登録いただけます。

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：名字の記載をお願いいたします。
- ② 姓：名前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：薬局様・薬店様の都道府県の記載をお願いいたします。
- ⑤ 市区町村：薬局様・薬店様の市区町村の記載をお願いいたします。
- ⑥ ご所属：薬局名・薬店名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ませんか。
- ・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ませんか。
- ・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。

その他ご不明な点などございましたら、以下事務局または担当 MR までお問い合わせください。

事務局：小太郎漢方製薬(株) 大阪支店【担当：内田・川田】
TEL (072) 675-6121 FAX (072) 675-6009

※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。

■個人情報に関する窓口 小太郎漢方製薬(株) 大阪支店

TEL (072) 675-6121 FAX (072) 675-6009