

# 第1回 横浜南 リウマチ・膠原病 地域連携の会 参加申込書【FAX送信用紙】

【開催日時】2021年2月12日(金) 19:00～20:00

- 必要事項を記載の上、FAX送信またはメールにて参加申込み頂きますようお願い申し上げます。
- オンライン参加ご希望の方には、2月10日(水)に「ご視聴リンク付きメール」を送付させていただきます。メールが届かない場合は、下記お問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。
- ~~病院講堂で聴講希望の方は、メールまたは、FAXで参加方法をご案内いたします。聴講者数は、ソーシャルディスタンスを確保できる人数(先着30名)で締め切らせて頂きます。ご希望に沿えない場合は、担当者よりご連絡申し上げます。~~

【参加申し込み先】

アステラス製薬株式会社 横浜南営業所 担当:濱本琴美

【FAX:045-683-6281】



【メール:[kotomi.hamamoto@astellas.com](mailto:kotomi.hamamoto@astellas.com)】

**申込締切:2021年2月9日(火)** 1月28日(木) **必着**

※メールでの参加申込みの場合、下記事項をメール本文へ記載頂きますようお願い申し上げます。

ご施設名	
電話番号(ご施設)	
FAX番号(ご施設)	
ご氏名	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他( )
参加方法	<input type="checkbox"/> 病院講堂参加 <input type="checkbox"/> オンライン参加
メールアドレス	
日本医師会 生涯教育単位	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

お預かりした個人情報は、個人情報保護法により適切に取り扱いを致します。

【研修会に関するお問い合わせ】

横浜南共済病院 地域連携室

住所: 横浜市金沢区六浦東1-21-1 TEL: 045-782-8939(直通) 8:30～17:00

【ご参加方法に関するお問い合わせ】

アステラス製薬株式会社 横浜南営業所 担当:濱本 琴美

TEL: 045-650-8280(代表)