

第23回

# 小腸内視鏡研究会

## のご案内

謹啓

爽秋の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、下記の日程にて「第23回 小腸内視鏡研究会」を開催させていただき運びとなりました。

万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2019年 2月23日(土) 13:00~16:00

東京グランドホテル 桜の間

〒105-0014 東京都港区芝2-5-2 TEL.03-3456-2222

順天堂大学大学院医学研究科  
人体病理病態学 教授

当番  
世話人

八尾 隆史 先生

自治医科大学 消化器内科 教授

代表  
世話人

山本 博徳 先生

大会長指定講演

臨床診断(画像診断中心に)と病理診断に解離があった症例について  
討論を行う予定です。

特別講演

AI 病理画像研究所 所長  
福岡大学筑紫病院 病理部 客員教授, 福岡大学 名誉教授

岩下 明德 先生

一般演題募集  
のお知らせ

小腸領域において診断に苦慮した症例、稀な症例を募集します。

応募メ切 2018年12月25日(火)まで

※病理コメントの先生にもご参加いただけます。  
発表当日は、プレパレートのご準備をお願いいたします。

演題応募方法:

内容: 氏名、所属、連絡先、タイトル、抄録(全角400字程度)  
送付先・問合せ先: 事務局 fms-endoscope@fujifilm.com  
※応募が多数の場合、採用につきましては後日事務局よりご連絡申し上げます。

※ 当日は参加費として2,000円徴収させていただきます。※ 研究会終了後、意見交換会を予定しております。

共催: 小腸内視鏡研究会 / 富士フィルムメディカル株式会社

裏面のFAX用「参加申込書」  
にてお申し込みください。▶

# 「第23回 小腸内視鏡研究会」参加申込書

以下必要事項をご記入の上、FAXにてお願い申し上げます。

**FAX  
送付番号**

**03-5469-3407**

**日時** 2019年2月23日(土) 13:00~16:00

**場所** 東京グランドホテル 桜の間

〒105-0014 東京都港区芝2-5-2 TEL.03-3456-2222

- ・都営地下鉄 三田線「芝公園」(A-1)出口 徒歩2分
- ・JR山手線・京浜東北線「浜松町」(南口)出口 徒歩10分
- ・東京モノレール「浜松町」 徒歩10分
- ・都営地下鉄 浅草線・大江戸線「大門駅」(A-3)出口 徒歩8分



## 「第23回 小腸内視鏡研究会」への参加を申し込みます。

※下記の「お客様個人情報の取扱いについて」にご同意いただいた上でご記入をお願い申し上げます。

ご施設名	必須	所属	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> コメディカル他
ご氏名	必須	※出席者全員のご氏名を記入願います。	
ご連絡先	TEL ( )	必須	FAX ( )
	E-mail		
ご住所	※受付番号をFAXにて送付させていただきますので、必ずご記入ください。		

### お客様個人情報の取扱いについて

富士フィルムメディカル株式会社  
個人情報保護管理者 経営推進本部 本部長  
TEL: 03-6419-8020 FAX: 03-5469-3425

弊社は、この度ご提供いただきましたお客様の個人情報を、以下の通りお取扱いいたします。

1. 利用目的  
弊社取扱商品のお客様へのご案内のために使用させていただきます。
2. 安全管理等  
上記利用目的の範囲内で正確・最新の内容に保つよう努め、不正なアクセス、改ざん、漏えい等から守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。
3. 第三者への提供  
法令に定める場合を除いてお客様の承諾なしに第三者に提供いたしません。
4. 第三者への預託  
上記利用目的のために必要な範囲で弊社特約店等に預託することがあります。この場合、公共機関及び法令上守秘義務を負う公的資格者以外の預託先に対しては、弊社所定の守秘義務契約を締結するなどして適切な取扱い及び保護を行わせ、第三者への開示・提供、又は第1項の目的以外に利用することを禁止します。

5. 個人情報ご提供の任意性  
ご提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は弊社取扱商品のお客様へのご案内ができない場合がございます。

6. 苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否  
お客様が弊社に対して苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否等をされる場合は、下記連絡先へのお電話、FAX及びEメールにより承っております。その場合、弊社所有の個人情報をもとに、ご本人確認をさせていただきます。また、代理人からのご連絡の場合、委任状等をもって権限を確認させていただきます。

#### 【個人情報社外相談窓口】

富士フィルムメディカル株式会社 経営推進本部 総務部  
住所: 東京都港区西麻布二丁目26番30号 富士フィルム西麻布ビル  
TEL: 03-6419-8020 FAX: 03-5469-3510  
E-mail: privacy@fms.fujifilm.co.jp

#### 参加受付番号

※セミナー受講受付窓口記入欄

#### お問い合わせ先

富士フィルムメディカル株式会社 TEL: 03-6419-8045  
担当: 高木 (事務局代行) E-mail: fms-endoscope@fujifilm.com  
URL: http://fms.fujifilm.co.jp