

FUJIFILM MEDICAL SEMINAR 2017 in 滝川

第24回北海道CR研究会 in 滝川



FUJIFILM DR LOW DOSE-SOLUTION・最新IT-SOLUTION

日時 2017年 8月 26日(土) 14:00~16:30 (開場13:30~)

会場 滝川市まちづくりセンター みんくる
北海道滝川市栄町3丁目6番28号

申込方法 裏面のFAX申込書、または富士フイルムメディカルホームページ
(<http://fms.fujifilm.co.jp/>)からお申込みください。



PROGRAM

※演題につきましては変更される場合がございますので、予めご了承ください。
※会場にはCALNEO Smart・AQRO・VINCENTを準備しております。

講演1 CALNEO AQROについての製品紹介 14:10 ▶ 14:30

講師 島内 真路 富士フイルムメディカル株式会社 X線モダリティ営業支援グループ 東日本X線モダリティセンター

講演2 北海道CR研究会発表 CRからFPDへの移行 14:30 ▶ 15:00

講師 小野 陽平 NTT東日本札幌病院 放射線科 座長 田中 伸博 社会医療法人医仁会 中村記念病院 放射線部

休憩 15:00 ▶ 15:10

講演3 北海道CR研究会発表 バーチャルグリッド(VG)~CALNEO Goから整形外科領域まで 15:10 ▶ 15:40

講師 澤田 真吾 公益社団法人 勤医協中央病院 放射線科 座長 鈴木 信昭 北海道CR研究会代表幹事 NTT東日本札幌病院 放射線科

ハンズオン CALNEO AQRO実機体験 15:40 ▶ 16:00

講演4 VINCENT紹介・最新動向 16:00 ▶ 16:20

講師 西岡 大貴 富士フイルムメディカル株式会社 ITソリューション事業本部

FAX 0166-34-6539

「富士フィルムメディカルセミナー2017 in 滝川」 「第24回北海道CR研究会 in 滝川」 参加申込書 (FAX お申し込み専用)

下記記載の「お客様個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、必要事項を記入しFAXにてお申し込みください。
FAX到着後、3営業日以内にご連絡させていただきます。

*下記申し込み欄に、施設名・ご氏名・職種・連絡先をご記入ください。

開催日時	2017年8月26日(土) 14:00～16:30 (開場13:30～)			
場所	北海道滝川市栄町3丁目6番28号 滝川市まちづくりセンター みんくる TEL : 0125-74-6210			
貴施設名				
ご氏名 1	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
ご氏名 2	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
ご氏名 3	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
ご連絡先	Tel (_____)	Fax (_____)	Mail (_____)	

お客様個人情報取り扱いについて

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、以下の通りお取り扱いいたします。

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・最新の内容を保つように努め、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ません。

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、利用の拒否等される場合は、下記連絡先へのお電話、FAX及びE-mail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 管理本部 総務グループ
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 : fms-privacy@fujifilm.com

【お問い合わせ先、お申し込み先】

富士フィルムメディカル株式会社 北海道
札幌支店
〒078-8333 旭川市南3条通21丁目1975
TEL: 0166-34-6617 FAX : 0166-34-6539
担当者: 松岡 弘幸・木村 光宏

【北海道CR研究会 事務局】

北海道CR研究会 NTT東日本札幌病院
放射線科
〒060-0061 札幌市中央区南1条西15丁目
TEL: 011-623-7120
代表幹事: 鈴木 信昭