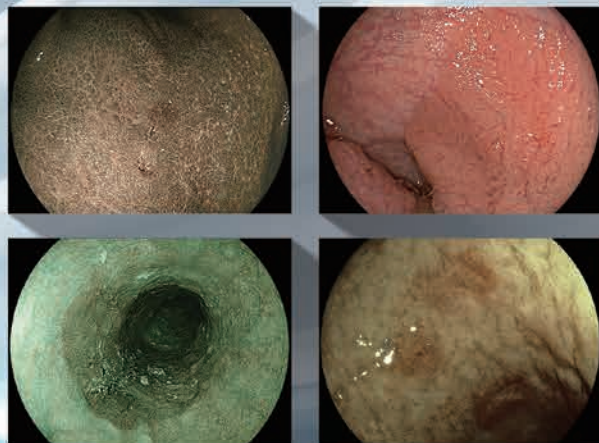


# FUJIFILM MEDICAL SEMINAR 2017 in 仙台



## 胃がん検診時代における レーザー内視鏡の位置付け

日時 2017年 9月21日(木) 19:00~20:40 (開場18:30~)

会場 ホテルJALシティ仙台  
2F ローズⅡⅢ  
宮城県仙台市青葉区花京院1-2-12

申込方法 参加ご希望の方は、  
裏面のFAX申込書でお申し込みください。



※ホテル駐車場をご利用の際は、3時間迄無料となります。  
※満車の場合、係の者が誘導し提携駐車場をご案内致します。

## 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、予めご了承願います。

富士フィルム内視鏡製品紹介

19:00 ▶ 19:10

講演 胃がん検診の現状と将来 ~胃内視鏡検診に求めるもの~

19:10 ▶ 19:40

座長 長野 正裕 先生 長野内科胃腸科 院長

講師 加藤 勝章 先生 宮城県対がん協会 がん検診センター 副所長

特別講演 レーザー内視鏡の最先端を探る ~進化するroutine endoscopy~

19:40 ▶ 20:40

座長 小池 智幸 先生 東北大学病院 消化器内科 准教授 消化器内視鏡センター センター長

講師 大澤 博之 先生 自治医科大学 内科学講座消化器内科学部門 教授

※本会終了後、情報交換の場を用意しております。

# FAX 022-256-6835

## 「富士フィルムメディカルセミナー2017 in 仙台」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、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9月21日(木) 19:00~20:40 (開場18:30~)		
場所	宮城県仙台市青葉区花京院1-2-12 ホテルJALシティ仙台 2F ローズⅡⅢ TEL : 022-711-2580		
貴施設名			
貴施設住所			
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
ご連絡先	Tel (	-	- )
	必須 Fax (	-	- )
	必須 Mail (		@ )

### お客様個人情報取り扱いについて

<p style="text-align: center;">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</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	<p>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場合がございます。</p> <p>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-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。</p> <p>【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</p>
---	--

【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** 東北地区営業本部  
内視鏡システムセンター  
〒983-0869 宮城県仙台市宮城野区鉄砲町西1-14 富士フィルム仙台ビル6F  
TEL: 022-292-5253 FAX: 022-256-6835  
担当者: 佐藤 将史・八重嶋 紘生

<b>受付番号</b>
※弊社記入欄