

FUJIFILM MEDICAL SEMINAR 2017 in 立川

ご講演とタッチ&トライ



画像提供 順天堂大学医学部附属静岡病院 消化器内科 教授 永原 章仁 先生

画像提供 国立がん研究センター中央病院 内視鏡科 坂本 琢 先生

レーザー内視鏡を用いた検査方法 ～ BLIとLCI活用による内視鏡検査のポイント～

日時 2017年 11月 29日(水) 19:00～21:00 (開場18:30～)

会場 パレスホテル立川 3階「こぶしの間」 東京都立川市曙町2-40-15

受付期間

2017年 10月 16日(月) 9:00～
11月 24日(金) 17:00まで

申込方法 参加ご希望の方は、裏面のFAX申込書又はE-mailアドレスからお申込みください。
(参加費無料)※事前申し込みを頂いた先生方へ当日お弁当をご用意させていただきます。

PROGRAM

※演題につきましては変更される場合もございますので、予めご了承ください。
※会場には、実機と説明員を準備しております。

富士フィルムメディカル株式会社 製品紹介

19:00 ▶ 19:10

司会 高橋 信一 先生 立正佼成会附属佼成病院 副院長・内科部長

19:10 ▶ 19:15

講演 1

大腸がん診療における内視鏡検査暦
～レーザー内視鏡を用いた特殊光の検査方法～

19:15 ▶ 19:45

講師 坂本 琢 先生 国立がん研究センター中央病院 内視鏡科

特別講演

ポストピロリ時代の胃の管理 ～LCIへの期待～

19:50 ▶ 20:20

講師 永原 章仁 先生 順天堂大学医学部附属静岡病院 消化器内科 教授

レーザー光源
内視鏡システム
タッチ&トライ

竹田先生・坂本先生のアドバイスによるタッチ&トライ
(ファントムを使って新製品をお試し頂けます。)

20:30 ▶ 21:00

講師 竹田 努 先生 順天堂大学医学部附属 順天堂東京江東高齢者医療センター

講師 坂本 琢 先生 国立がん研究センター中央病院 内視鏡科

FAX 042-538-0186

Mail fms-es2017tokyo@fujifilm.com

**「富士フィルムメディカルセミナー2017 in 立川」
「レーザー内視鏡を用いた検査方法」参加申込書
(FAX お申込み専用)**

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もしくはE-mailにてお申し込みください。E-mailの場合件名に11/29の会とご入力をお願いいたします。

*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11月29日(水) 19:00~21:00 (開場18:30~)		
貴施設名			
ご氏名 1	フリガナ _____ 様	・ 医師 ・ コメディカル ・ 他	
ご氏名 2	フリガナ _____ 様	・ 医師 ・ コメディカル ・ 他	
ご氏名 3	フリガナ _____ 様	・ 医師 ・ コメディカル ・ 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、以下の通りお取扱いたします。

- 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。
- 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。
- 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。
- 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-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

会場：
パレスホテル立川 3階「こぶしの間」
東京都立川市曙町2-40-15
TEL : 042-527-1111

JR立川駅北口、多摩モノレール立川北駅より歩行者デッキで直結
徒歩で立川駅北口より3分、立川北駅より2分



【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 東京地区営業本部
内視鏡システムセンター
〒190-0004 東京都立川市柏町2-7-11
TEL: 042-538-0180 FAX : 042-538-0186
担当者：有働・納谷・打和

受付番号
※弊社記入欄