

FUJIFILM MEDICAL SEMINAR 2018 in 鹿児島



次代を切り拓く 富士フイルム一般撮影ソリューション 第2段

日時 2018年 1月 13日(土) 15:00~17:45 (開場14:30~)

会場 TKPガーデンシティ鹿児島中央
桜島プレミアム

鹿児島県鹿児島市中央町26-1 南国アネックス

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。



※駐車場は当会場にはございません。公共交通機関をご利用頂か近隣のAEON 鹿児島中央店駐車場(キャンセ駐車場)をご利用ください。会場にて駐車場無料券をお渡し致します。

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、予めご了承願います。

司会 **馬場 隆行** 先生 公益財団法人慈愛会 今村総合病院 画像診断センター 技師長

講演1 ポータブル撮影FPD化による運用評価

講師 **四本 斉** 先生 公益財団法人昭和会今給黎総合病院 中央放射線部 主任

講演2 フルFPD化によるメリット・デメリット

講師 **床波 隆幸** 先生 公益社団法人 出水郡医師会広域医療センター 診療放射線科 科長

講演3 ポータブル撮影領域におけるFPDの優位性

講師 **野田 一也** 先生 独立行政法人国立病院機構鹿児島医療センター 副診療放射線技師長

特別講演 新画像処理の新たな地平線 ~臨床への有用性を探る~

講師 **船橋 正夫** 先生 地方独立行政法人 大阪府立病院機構
大阪急性期・総合医療センター 医療技術部 部長

FAX 099-258-3967

「富士フィルムメディカルセミナー2018 in 鹿児島」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	2018年1月13日(土) 15:00~17:45 (開場14:30~)		
場所	鹿児島県鹿児島市中央町26-1 南国アネックス TKPガーデンシティ鹿児島中央 桜島プレミアム TEL : 099-214-2525		
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

【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 九州地区本部
鹿児島営業所
〒890-0073 鹿児島県鹿児島市宇宿1-13-10
TEL: 099-253-0091 FAX: 099-258-3967
担当者：末永 浩二郎・松下 靖彦