



2018.11.3(土)14:00-17:00(OPEN13:30-)

## 3Dワークステーションによる 医療画像の実践的な活用

会場

**福井商工会議所  
国際ホール(B1F)**

福井県福井市西木田2-8-1



● 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。

### 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。

富士フイルムメディカル株式会社 VINCENT最新情報のご案内

14:15・14:40

講演1 心臓および血管領域での3DWS

14:40・15:05

講師 **山中 良次** 先生 医療法人 福井心臓血圧センター 福井循環器病院 放射線技術科

講演2 これからの線量管理システムを考える

15:05・15:30

講師 **大谷 友梨子** 先生 福井大学医学部附属病院 放射線部

特別講演 CT画像を用いたIVRシミュレータについて

15:40・16:50

座長 **宮山 士朗** 先生 社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部 福井県済生会病院  
中央放射線診断部長・放射線科主任部長

講師 **棚橋 裕吉** 先生 岐阜大学医学部附属病院 放射線部 臨床講師

FAX 076-223-3179

「富士フィルムメディカルセミナー2018 in 福井」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。

Table with columns for date/time, location, facility name, and contact information. Includes fields for five attendees with names, titles, and phone/fax/mail details.

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

【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 中部地区営業本部
ITソリューションセンター
〒920-0869 石川県金沢市上堤町1-12 金沢南町ビルディング5F
TEL: 076-223-1722 FAX: 076-223-3179
担当者: 山崎 武・中村 健吾