

第8回BLI・LCI東京内視鏡セミナー

2018.11.29(木)19:00-21:00 (OPEN18:30-)

LED内視鏡のBLIとLCIの活用による
内視鏡検査観察・診断のポイント・タッチ&トライセミナー

会場

富士フイルム東京ミッドタウン本社
201会議室
東京都港区赤坂9-7-3

- 申込方法: 参加ご希望の方は、裏面のFAX申込書、E-mailアドレス
又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。
- 受付期間: 2018年 9月26日(水)9:00~11月25日(日)17:00まで
- 参加費: 無料

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。
※会場には、実機と説明員を準備しております。

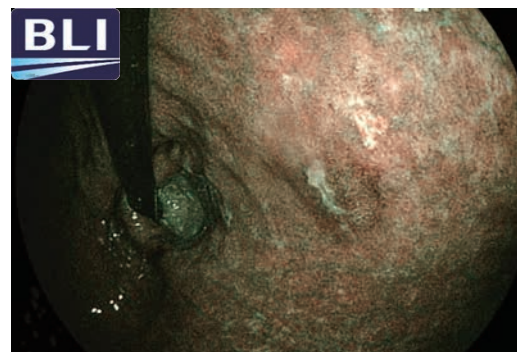
富士フイルムメディカル株式会社 製品紹介

19:00・19:10

講演1 上部消化管内視鏡検査における6000シリーズの臨床的価値

19:15・19:45

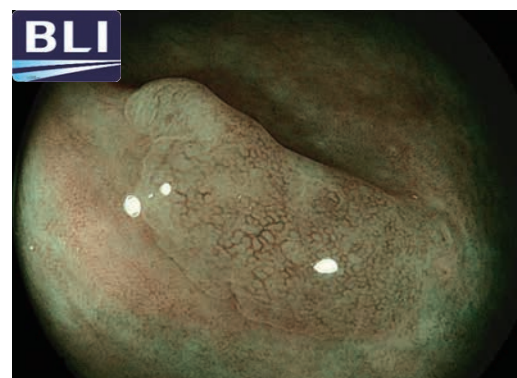
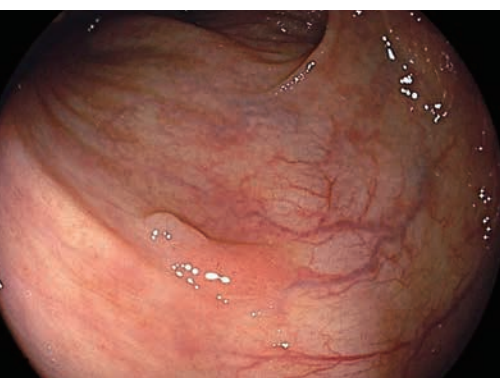
講師 **中島 寛隆** 先生 公益財団法人 早期胃癌検診協会附属茅場町クリニック 所長



講演2 6000システム大腸スコープの特徴と臨床上的有用性について

19:45・20:15

講師 **太田 秀二郎** 先生 医療法人社団 同友会 春日クリニック 再・精密検査外来診療センター長



FUJIFILM内視鏡システム タッチ&トライ

20:20・21:00

中島先生・太田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内視鏡製品をお試しいただけます)

講師 **中島 寛隆** 先生 公益財団法人 早期胃癌検診協会附属茅場町クリニック 所長

講師 **太田 秀二郎** 先生 医療法人社団 同友会 春日クリニック 再・精密検査外来診療センター長

FAX 03-5469-3860

Mail fms-endoscope@fujifilm.com

**「富士フィルムメディカルセミナー2018 in 東京」
「第8回BLI・LCI東京内視鏡セミナー」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	2018年11月29日(木) 19:00~21:00 (開場18:30~)		
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	
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：
富士フィルム東京ミッドタウン本社 201 会議室
東京都港区赤坂9-7-3
TEL: 03-6271-3111

- 「六本木駅」より地下通路にて直結
- 都営バス 都01「六本木駅前」下車徒歩約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
東京・内視鏡システムセンター
〒106-0031 東京都港区西麻布2-26-30 富士フィルム西麻布ビル
TEL: 03-6419-8046 FAX: 03-5469-3860
担当者: 小林 達矢・須藤 崇允

受付番号

※弊社記入欄