

# 千葉内視鏡セミナー

2019.5.29(水)19:00-20:40 (OPEN18:30-)

～Multi-Light Technology (LCI/BLI) を活用した内視鏡検査の可能性～

## 会場

セミナーハウス クロス・ウェーブ 幕張  
大研修室

千葉県千葉市美浜区中瀬1-3 幕張テクノガーデンA棟

- 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。

会場には、内視鏡実機と挿入体験ブースの他、関連製品を展示しております。



## 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、予めご了承ください。

### 司会

**神 信廣** 先生 公益財団法人早期胃癌検診協会 理事長

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システムの有用性

19:10・19:40

### 講師

**木村 典夫** 先生

大網白里市立国保大網病院  
特任副院長 健診センター長



### 講演 2

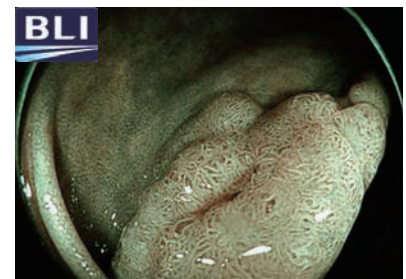
下部消化管内視鏡検査における6000システムを用いたLCI/BLI観察の有用性について

19:40・20:10

### 講師

**稲見 義宏** 先生

順天堂大学附属  
順天堂東京江東高齢者医療センター 准教授  
稲見内科胃腸科



### 特別講演

除菌時代の胃癌診断におけるLED内視鏡の役割

20:10・20:40

### 講師

**神 信廣** 先生

公益財団法人早期胃癌検診協会 理事長



※セミナー終了後、意見交換会を予定しております。

**FAX 043-261-8807**

**Mail fms-endoscope@fujifilm.com**

(東京地区営業本部 内視鏡システムセンター 担当者:大崎 史也・藤木 秀介)

**「富士フィルムメディカルセミナー2019 in 千葉」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	2019年5月29日(水) 19:00~20:40 (開場18:30~)		
場所	千葉県千葉市美浜区中瀬1-3 幕張テクノガーデンA棟 セミナーハウス クロス・ウェーブ幕張 大研修室 TEL : 043-298-1161		
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、以下の通りお取扱いたします。  
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** 東京地区営業本部  
内視鏡システムセンター  
〒260-0843 千葉県千葉市中央区末広5-6-15  
TEL : 043-261-8801 FAX : 043-261-8807  
担当者：大崎 史也・藤木 秀介

**お受付番号**

※弊社記入欄