

群馬県女医会

～痛みを診る～

ご視聴を希望の際は、右の二次元コードまたは裏面記載のFAXよりお申込みください。

【二次元コードによるお申込み】

右の二次元コードを読み取っていただき、必要事項を記入の上、お申込みください。

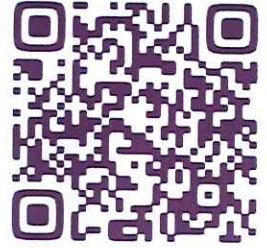
二次元コード申込期限：10月14日（土）講演開始前まで

当日なお、事前登録頂きましたお名前、メールアドレス、およびログインいただきました情報等については、医薬品および医学薬学に関する情報提供のために利用させていただくことがございます。

ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

不明な点等が御座いましたら、担当者までお問合せください。

は、ログインの際に、ご施設名及びご芳名を入力頂きます。



FAX : 027-326-7726
【申込先 第一三共株式会社】



参加方法	リアル Web 何れかに○をお願いします
ご施設名	
お名前	
ご職種	*リアル参加の方はこの欄までご記入下さい
Web参加の場合 視聴URL 送付先Mail	@

*ご記入いただきましたmailアドレスに、視聴URLと視聴方法を送付させていただきます。
ご記入頂いた個人情報は、上記目的外には使用致しません。

FAX申込期限：2023年10月13日（金）

○問合せ先

第一三共株式会社

北関東営業部

前橋営業所

T担当：戸田雄二

TEL：090-6796-1611