

最上糖尿病連携研究会 チームいすいーっす！

謹啓

時下、先生におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は弊社製品に関しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さてこの度、下記のテーマにて、「最上糖尿病連携研究会」を下記の如く開催させて頂く運びとなりました。
つきましては、何卒最上糖尿病連携研究会へご参加賜りますようご案内申し上げます。

謹白

日時

2024年11月26日(火)18:30~20:00

会場

最上広域交流センター「ゆめりあ」2F 会議室

〒996-0024 新庄市多門町1-2 TEL:0233-28-8888

事前登録

裏面の御案内より、FAXもしくはWebにて必ず事前登録をお願いいたします。(当日は会場聴講のみで、Web配信はございません)

Opening remarks (18:30~18:35)

医療法人 小内医院 院長 小内 裕先生

講演1 (18:35~19:05)

座長

小内 裕 先生

医療法人 小内医院 院長

演者

土田 美幸 先生

山形県立新庄病院 内科外来 看護師

講演2 (19:05~19:55)

座長

奥本 和夫 先生

山形県立新庄病院
第二診療部長(兼)栄養管理室長

演者

高橋 大 先生

医療法人社団清永会矢吹病院
循環器科 科長

Closing remarks (19:55~20:00)

医療法人 小内医院 院長 小内 裕先生

- ・ 本講演会は事前登録制となっております。ご参加希望の方は必ず事前登録をお願いいたします。
- ・ 会場にてお食事のご用意もございます(お食事は会場内にてお召し上がりいただきますようお願い申し上げます)。
- ・ 本イベント参加のために弊社が必要な交通費・宿泊費を負担させていただく際は、関連法規等およびご所属施設のルールに則り、弊社にて実費相当負担いたします。

■本講演会にご参加いただく際には、芳名録にご記帳いただきます。なお、ご記帳いただいた個人情報(お名前、ご施設名など)は、責任をもって安全に管理するとともに、不要となった場合には適切に廃棄させていただきます。なお、これらの個人情報はリベルサス®の販売提携会社であるMSD株式会社/ノボノルディスク ファーマ株式会社間にて、出欠の確認を目的として、共有させていただきます。

* 山形県糖尿病療養指導士認定更新のための研修会 CDE-Yamagata1.5単位申請中です。



主催:ノボノルディスクファーマ株式会社

最上糖尿病連携研究会 事前参加登録の御案内

◎ご参加登録方法 (申込締切 11月22日(金)まで)

FAXでの申込	Webでの申込	ご登録内容
下記のFAX 申し込みフォームを お使いください	URLの場合 https://bit.ly/3Bsvme8 QRコードの場合 	<ul style="list-style-type: none">・参加形式・ご施設名・ご芳名・職種・メールアドレス・ご連絡先（電話番号）・山形県糖尿病療養指導士認定番号（単位をご希望される方のみ）

FAX申し込みフォーム

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 山形オフィス 担当：箭内宛

FAX : 023-631-6763

会場参加（タクシーチケット不要）

会場参加（タクシーチケット必要）

ご施設名 _____

ご芳名 _____

職種 医師・薬剤師・看護師 他 _____

メールアドレス _____

ご連絡先（電話番号）_____

山形県糖尿病療養指導士認定番号
(単位をご希望される方のみ) _____

***CDEY参加証は後日、山形県糖尿病療養指導士会事務局よりメールにて送付されます。**

お問い合わせ先

090-9330-2201 / yosy@novonordisk.com

担当：ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 箭内善嗣