

岩国市医師会学術講演会のご案内

謹啓

時下、先生方におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さてこの度下記の要領にて、岩国市医師会学術講演会を開催させていただく運びとなりました。

現地とオンラインのハイブリッド形式での開催となります。ご多忙とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

日時:2026年2月6日(金) 19:20~20:30

場所:岩国市医療センター医師会病院 東館4階「講堂」

山口県岩国市室の木町3-6-12 TEL:0872-21-3211

形式:ハイブリッド開催 ※演者・座長ともに会場にご来場頂きます。

【製品紹介】 19:20~19:30

緑内障・高眼圧症治療剤「グラアルファ配合点眼液」

【特別講演】 19:30~20:30

■ 座長:医療法人 さとう眼科 院長 佐藤 俊介 先生

『緑内障禁忌薬のナゾを探る』

■ 演者:医療法人社団 尽誠会 グレース眼科クリニック

理事長 内藤 知子 先生

日本医師会生涯教育制度認定講座 1単位を取得予定
カリキュラムコード36(視力障害、視野狭窄)

当日はご参加いただいた確認のため、ご施設名・ご芳名の記帳をお願い申し上げます。

なお、ご記帳いただいたご施設名・ご芳名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事がございます。
何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

共催:岩国市医師会・興和株式会社

岩国市医師会学術講演会

参加申込書

2026年2月6日(金)19:20~20:30

下記①②いずれかより、2月5日(木)までにお申し込みをお願いいたします。

①Zoom(オンライン)でのご参加の方

以下のURLまたは二次元コードより事前登録をお願いいたします。

<https://kowa-web.com/s/SKL2F>



←事前登録はこちらから

ご施設名、ご芳名、メールアドレスなど必要事項をご記入ください。
ZOOM視聴用URLを送付いたします。

②講堂でのご参加の方

申し込み先 FAX 083-972-8918 興和(株) 山口営業課 行

以下ご記入の上、この紙面をそのままFAX送信をお願いします。

・ご施設名

・ご芳名

ご不明な点などございましたら、弊社担当者までお問い合わせください。

＜お問い合わせ＞

担当: 興和(株)山口営業課 村上 喬

〒754-0021 山口県山口市小郡黄金町4-3 谷口ビル2F

FAX: 083-972-8918 Mobile: 080-1388-8757

E-mail: tkmurakm@kowa.co.jp