

# 岩国内科医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ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度下記要領にて、岩国内科医会学術講演会を開催させていただく事になりました。  
現地とオンラインのハイブリッド形式での開催です。ご多忙のところ誠に恐縮に存じますが  
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

日時：令和7年9月12日（金）19:15～20:30

場所：岩国市医療センター医師会病院 東棟4F講堂

岩国市室の木町3-6-11 TEL (0827) 21-3211

ハイブリッド形式：演者・座長ともに会場にご来場

【製品紹介】19:15～19:30 興和株式会社

【特別講演】19:30～20:30

座長：医療法人新生会いしい記念病院

院長 高橋俊文 先生

「最近のアルツハイマー病診療」

演者：国立病院機構柳井医療センター

副院長 今村栄次 先生

\*日本医師会生涯教育制度1単位を申請しております。  
(カリキュラムコード：29 認知能の障害)

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：岩国内科医会・興和株式会社

# 岩国内科医会学術講演会 参加申込書

2025年9月12日（金）19:15～20:30

下記①②いずれかより、9月11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-co-jp.zoom.us/webinar/register/WN\\_Rq3DyFcMQJm-ogOdVdftYw](https://kowa-co-jp.zoom.us/webinar/register/WN_Rq3DyFcMQJm-ogOdVdftYw)



←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送信願います。

・ 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 平岡義彦

〒754-0021 山口県山口市小郡黄金町4-3 谷ロビル2F

FAX：083-972-8918 Mobile：080-8018-4130

E-mail：[yoshihiko-hiraoka@kowa.co.jp](mailto:yoshihiko-hiraoka@kowa.co.jp)