

浜松市浜北医師会 学術講演会

■ 日時 2026年 **3月18日**(水) 19:30～21:00

■ 会場 **浜松赤十字病院 研修ホール**
Web配信 ※配信会場（浜松赤十字病院）

■ 事前登録 下記URL または 二次元コードよりご登録ください
<https://forms.office.com/r/8L0MpyuH21>



※日本医師会生涯教育制度：1.5単位【29:認知脳の障害】

座長

浅沼 修一郎 先生 あさぬまクリニック 院長

演者

『 **認知症：BPSDへの薬物療法を考える** 』

宮嶋 裕明 先生 天竜厚生会診療所 所長

- ※本講演会への参加・視聴には事前登録が必要です。
- ※講演会場にはお弁当をご用意させていただきます。
- ※講演会への参加用URLは転送をご遠慮ください。
- ※ログインの際には、ご施設名、お名前のご入力をお願いいたします。
- ※講演会の録画・録音はご遠慮ください。

当日はご参加頂いた確認の為、ご施設名、ご芳名のご記帳をお願い申し上げます。
講演会のご出席者の確認および講演会実施後に、弊社eコンテンツを送付する等のコミュニケーション手段としても活用させていただきます。
個人情報、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。
【問い合わせ先】大塚製薬株式会社 浜松出張所 担当：中村文昭 TEL:090-5064-1039

共催：浜松市浜北医師会 / 大塚製薬株式会社

お申し込み方法

浜松市浜北医師会学術講演会

ご参加をご希望の際は、事前申し込みにご協力をお願いいたします。
事前申し込みは 下記①～③のいずれかの方法でお申し込みください。
講演会の視聴用URLは転送をご遠慮願います。



① 右の二次元コード から 申し込みフォーム へアクセス
必要事項をご入力の上、送信ください。

② 下記URL から 申し込みフォーム へアクセス
必要事項をご入力の上、送信ください。

<https://forms.office.com/r/8L0MpyuH21>

③ メール、FAXでのお申込み
以下を明記の上ご送付ください。
頂戴致しましたメールアドレス宛にご視聴用URLを送付させていただきます。

E-mail: Nakamura.Fumiaki@otsuka.jp

FAX : [053 - 465 - 4709](tel:053-465-4709) (大塚製薬 浜松出張所)

1) ご施設名 _____.

2) ご芳名 _____.

3) 参加方法 _____ 会場参加 _____、 _____ Web参加 _____.

4) (Web参加希望の方) メールアドレス
_____.

5) (単位取得希望の方) 医籍登録番号 _____.

【連絡先・管理者】 大塚製薬 (株) 中村文昭 (090-3747-9049)

共催：浜松市浜北医師会 / 大塚製薬株式会社