ALS Seminar for Pharmacist

~ Meet The Expert ~



2024年 9月 5日 (木) 19:00~20:30

Zoom (詳細は裏面をご参照ください)



参加費:無料/定員:100名(定員に達した場合は締め切り前でも募集を打ち切らせて頂きます)

PROGRAM



[座長] 市立奈良病院 薬剤室長 米田 勝晃 先生

『 ALS診療 Up To Date

~治療・生活・療養~』

[演者] 天理よろづ相談所病院 脳神経内科 部長 末長 敏彦 先生

- *本セミナーは以下の研修認定(1単位)を取得できます。ただし、①、②の重複取得はできません。
- ① 日病薬病院薬学認定薬剤師制度【V-2】 1単位(HOPESSに登録されていること)
- ② 日本薬剤師研修センター 研修認定薬剤師制度 1単位(PECSに登録されていること)
 - ※① 研修会申込みの前に、日本病院薬剤師会会員マイページの薬剤師免許証番号の登録をお願いします。 正しい薬剤師免許証番号をご登録いただいていない場合、単位は認定されませんのでご確認ください。
 - ※ 本講演会にWebにてご参加の際には事前申し込みが必要となります。申し込み方法は裏面をご参照下さい。
 - ※ 通信にはZoomを用いて開催いたします。通信に乱れが生じる可能性をあらかじめご了承下さい。
 - ※ 本講演会は医療従事者を対象としています。招待メールを転送されないようご留意下さい。

参加方法(事前登録が必要になります)

Step1. 参加受付

本WEBセミナーの視聴には事前登録が必要になります。視聴をご希望される場合には以下の2つの方法のいずれかより、「事前登録」をお願い申し上げます。

方法 1.【 URL (リンク) をクリック 】

下記のURLをクリックして「事前登録」に進んでください。

https://mt-pharma-jp.zoom.us/webinar/register/WN 5Q99OS1OQdi0eNHv29VnyQ

方法2.【二次元コードをスキャン】

(カメラ付きのスマートフォン/タブレットなど)

右記の二次元コードをスキャン(読み込む)して「事前登録」に進んでください。



Step2. 事前登録

事前登録画面より、対象項目(「お名前」「アドレス」 「施設名」「薬剤師免許番号」をご入力頂き、送信を ご選択ください。

(接続端末により表示形式は異なります)

※前日までに事前登録をお済ませ頂きますよう、 重ねてお願い申し上げます。

| 名* | 姓* |
|-------------------------------------|------------------------------|
| 名 | 姓 |
| このフィールドは必須です。 | このフィールドは必須です。 |
| メールアドレス* | |
| join@company.com | |
| このフィールドは必須です。 | |
| 施設名* | |
| | |
| | |
| 薬剤師免許証番号* | |
| | |
| | |
| ご記入いただきました個人情報、及び | ご視聴記録は、医療関係者であることの確認とセミナー内容に |
| 関係した弊社医薬品の適正使用情報提供の目的で使用させていただきます。* | |
| 関係した学位医業品の適止使用情報扱 | 一世の日的で使用させていたださます。" |
| ○ 同意する | |

Step3. 当日視聴

事前登録が完了すると登録完了のメールと前日にリマインドが配信されます。 当日は、視聴用URLをクリックしてご視聴頂きますようお願い申し上げます。

※スマホ、タブレットから視聴される場合には 「ZOOM Cloud Meetings」 (Apple store, Google Playより) のダウンロードが必要になります。



