

第26回岩手県呼吸不全研究会のご案内

拝啓 時下、皆様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。
第26回岩手県呼吸不全研究会を7月28日(土)アイーナ いわて県民情報交流センターにて開催いたします。
皆様ご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせのうえ多数ご出席賜りますようご案内申し上げます。
なお準備の都合上、お手数ではございますがご出席の予定をFAXにて7月20日(金)まで、ご連絡頂きますようお願い申し上げます。
敬具

日時:平成30年7月28日(土) 15時~17時30分

会場:アイーナ いわて県民情報交流センター
会議室803

岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7番1号
TEL:019-606-1717

会費:500円



・主な内容

《特別講演》

『 COPD—予防から終末期まで—(仮) 』のご講演を予定しております

医療法人恵友会 霧ヶ丘つだ病院
理事長兼院長

津田 徹 先生

《一般演題》(県内医療機関より4~5題のご発表を予定しております)

岩手医科大学

岩手県立胆沢病院

岩手県立中部病院

盛岡つなぎ温泉病院

・定員 100名

岩手県呼吸不全研究会

代表幹事 前門戸 任 岩手医科大学
勝又 宇一郎 岩手県立胆沢病院

事務局代理:帝人在宅医療(株) 仙台支店北東北営業所
岩手県呼吸不全研究会事務局代理
TEL:019-604-1702 FAX:019-653-7712

* 本会は岩手県医師会生涯教育講座認定2.5単位を予定しています。

共催:岩手県呼吸不全研究会
帝人在宅医療株式会社
株式会社ケア・テック
北良株式会社

岩手県呼吸不全研究会参加申し込み用紙

【応募締切:7月20日(金)必着】

FAX 019-653-7712 (帝人在宅医療株式会社)

下記の通り、申し込みます。

<医療機関名>				
<ご所属>		<ご連絡先>	TEL	
		<ご連絡先>	FAX (必須)	
<職種>			E-mail	
<ご芳名>				

＜受付回答の返信は FAXにて行いますので、
もれなくご記入お願いいたします＞

ご一緒に申し込まれる方がございましたら、以下にご所属、ご芳名をご記入下さい。

<ご所属>	<ご芳名>

【お問合せ先】 事務局代理: 帝人在宅医療(株) TEL 019-604-1702
(担当: 木原・及川)