

第13回糖尿病治療検討会

謹啓

時下、先生方におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、この度『第13回糖尿病治療検討会』を開催させて頂く運びとなりました。
本会はCovid19の影響によりWeb聴講と会場聴講をご用意しております。
つきましてはご多忙のところとは存じますがご出席賜りますようご案内申し上げます。

謹白

日時 2020年11月13日(金) 19:00～20:30

会場 TKPガーデンシティPREMIUM仙台西口6F「ホールA,B」
宮城県仙台市青葉区花京院1丁目2-15
TEL:022-200-2618

19:00～19:10 情報提供

「ゾルトファイ配合注 製剤情報提供」

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

19:10～20:30 特別講演

座長

内藤 孝 先生

公益財団法人 宮城厚生協会 坂総合病院 理事長

演者

石井 均 先生

公立大学法人 奈良県立医科大学 医師・患者関係学講座

『 **日々と生涯のQOL/QALY
で考える新しいインスリン治療** 』

※ 本研究会は、宮城県糖尿病療養指導士(CDE-MIYAGI)の認定単位<その他の研修-C群> 1単位を取得予定です。
【認定番号:】

※ 当日はお弁当をご用意しております。

本イベント参加のために弊社が必要な交通費を負担させていただく際は、
関連法規等およびご所属施設のルールに則り、弊社にて実費相当負担いたします。



主催：ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

ゾルトファイ 配合注

第13回糖尿病治療検討会 事前登録申込書

ご参加予定の場合は以下のどちらかをご指定頂き、
2020年11月9日（月）までに
 メール（QRコード）かFAXにてご返信をお願い致します。



QRコードをカメラで
 読み取り後、「メール作成画
 面はこちら」をクリック下さい
shhk@novonordisk.com

— FAX送付先 —
 ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
FAX 022-221-1570

日時：2020年11月13日（金）19：00～20：30

どちらかをお選びください

WEBでのご参加

御施設名 _____

電話番号 _____

御所属 _____

御芳名 _____

メールアドレス _____

アドレスは0とo、ハイフンとアンダーバーを明確に記載ください。

後日、shhk@novonordisk.comよりメールで
 当日のURLを含めご連絡をさせていただきますので、
 メールアドレスはお間違いのないようにご記載ください。

会場でのご参加

ソーシャルディスタンスの確保のため先着60名とさせていただきます。

御施設名 _____

電話番号 _____

御所属 _____

御芳名 _____



— お問い合わせ先 —
 ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
 TEL 022-221-1536
 担当：堀越 智史

視聴登録にご記入いただいた個人情報は、次の目的のために使用いたします。

【利用目的】

①出欠の確認②経理処理などの事務手続き

視聴登録へのご記入内容は、弊社で責任をもって安全に管理するとともに、上記目的に照らして不要となった場合には適切に廃棄させていただきます。