

# 第4回 **ChiLD** セミナー

定員:100名 (要予約・先着順)

## ～ **Chikushi Lifestyle-related Disease Seminar** ～

福岡糖尿病療養指導士認定講座【2単位】

謹啓 時下、先生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。平素は弊社製品に関しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、下記のテーマにて、第4回 Chikushi Lifestyle-related Disease Seminarを下記の如く開催させて頂く運びとなりました。子ども(Child)の様な好奇心を持って生活習慣病を勉強できる場にしたいと考えております。つきましては、万障お繰り合わせの上、何卒本講演会へご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### 記

日時：2013年 **11**月 **21**日(木) 19:15～21:00

場所：福岡大学筑紫病院 3F ガーデンホール

福岡県筑紫野市俗明院1-1-1 TEL:092-921-1011

【基調講演】 19:15～19:45

## 『 **DPP-4阻害薬を効果的に使うために** 』

演者：福岡大学筑紫病院 内分泌・糖尿病内科 教授

**小林 邦久** 先生

【特別講演】 19:45～20:45 【質疑応答】 20:45～21:00

## 『 **連携コーディネーターを活用した 地域全体での糖尿病診療水準向上の試み** 』

座長：福岡大学筑紫病院 内分泌・糖尿病内科 教授

**小林 邦久** 先生

演者：医療法人社団シマダ嶋田病院 内科部長

**赤司 朋之** 先生

- ※ 尚、当日は軽食をご用意しております。  
つきましては先生の所属するご施設の院内規定等をご確認いただき、必要な手続き等がありましたらお取りくださいますようお願い申し上げます。
- ※ 先生ご自身の旅費を、弊社にて実費負担させていただく場合がございます。  
その際は弊社より、ご施設のルールに則り、個別にご相談させていただきますので宜しくお願い致します。
- ※ **講演会開始20分後の入場、及び講演会終了前の早退につきましては単位発行ができません。**

**MSD（株） 担当 岡村行**

**FAX番号 092-474-0723**

**申込み締切り：11月14日（木）**

定員：100名（要予約・先着順） ※定員になり次第締切とさせていただきます

## **第4回 ChiLD セミナー 御参加申し込み書**

**日時：2013年11月21日（木） 19:15～21:00**

**場所：福岡大学筑紫病院 3F ガーデンホール**

福岡県筑紫野市俗明院1-1-1 TEL:092-921-1011

**御氏名**

---

\* 連名可

部署・病棟名

**御施設名**

---

**御連絡先**

Tel ( ) -

Fax ( ) -

( 所属機関 ・ 自宅 ・ その他 )

募集定員を超えた場合、参加をご遠慮いただく旨ご連絡させていただきますので、連絡先は必ずご記入ください。

**お申込み受付完了のご連絡先** ( Tel ・ Fax ・ 連絡不要 )

\* 個人情報保護法に基づき、弊社はお出席者の氏名・御施設名・職種などの個人情報を次の利用目的に使用いたします。  
【利用目的】出欠の確認