

第2回常磐形成外科研究会

日時：2018年 5月 26日（土） 14:30～17:30

会場：三井ガーデンホテル柏の葉 2階

カンファレンスセンターROOM 1・2

千葉県柏市若柴178番地4 柏の葉キャンパス148街区2 TEL 04-7133-4650

プログラム

製品紹介 14:20～14:30

【褥瘡・皮膚潰瘍治療剤 フィブラストスプレー250/500】 科研製薬株式会社

一般演題 14:30～16:30

「10演題を予定しております」

特別講演 16:30～17:30

座長 筑波大学医学医療系 形成外科 教授 関堂 充 先生

『唇裂・口蓋裂および小耳症治療におけるこれまでの取り組みと展望』

演者 福島県立医科大学 形成外科学講座 教授 小山 明彦 先生

※研究会終了後、情報交換の場をご用意致しております。奮ってご参加ください。

※準備の都合上お手数ではございますが、裏面のお申込み用紙にて、

5月11日（金）までにご返信頂きます様、宜しく願い申し上げます。

第二回 常磐形成外科研究会

お申込FAX番号:047-392-8718

申込締切：**5月11日（金）** お早めにお申込ください。

| | |
|-------|---------------------------|
| フリガナ | |
| ご施設名 | |
| ご施設住所 | 〒 - □緊急ご連絡先：（ ）- - |

| お申込み 御芳名 | | 御所属（診療科） |
|----------|--|----------|
| フリガナ | | |
| 代表者1 | | |
| フリガナ | | |
| 2人目 | | |
| フリガナ | | |
| 3人目 | | |
| フリガナ | | |
| 4人目 | | |
| フリガナ | | |
| 5人目 | | |

【応募注意事項に関して】

参加人数が**5名を超える場合**は用紙をコピーしご記入下さい。
参加費用は不要でございます。

お問い合わせ先

事務局 鳥居（新東京病院形成外科内） **TEL:047-711-8700** までご連絡ください。

当社は、原則として、ご提供頂いた個人情報を第三者に提供・開示することはいたしません。

ただし、データ入力等のため、予め、当社との間で秘密保持契約を締結している業務委託先に必要な限度において開示することがあります。