

富士フイルムメディカル創立50周年イベント

FUJIFILM MEDICAL SEMINAR 2015 in 山口

進化し続けるデジタルマンモグラフィシステム

日時 2015年 **8月1日(土)** 13:30~15:10 (開場10:30~)

会場 YICスタジオ 2F 山口県山口市小郡黄金町2番24号

PROGRAM

※演題につきましては変更される場合がございますので、予めご了承ください。

講演 1

富士フイルム マンモグラフィ
最新ソリューションのご紹介 **13:40**
-14:10

千代 知成

富士フイルム株式会社 R&D統括本部
メディカルシステム開発センター 統括マネージャー

展示
機器

乳腺画像診断ワークステーションBI-DIほか、X線画像診断
装置CALNEO Smart・CISワークステーションCITA・
3DワークステーションVINCENTを展示しております。

講演 2

デジタルマンモグラフィの
最新情報2015 **14:10**
-15:10

講師

遠藤 登喜子 先生

独立行政法人国立病院機構 東名古屋病院
乳腺科 医長



モニター読影実体験

上記講演と併せてモニターを使用した読影実体験を下記のように開催致します。開始時間は11:00~と15:20~の2班です。(同一内容を2班に分けております。)読影実体験も併せて参加をご希望の方は、ご希望時間帯をお知らせください。

第1回(11:00開始)

11:00~11:50

読影実体験

第2回(15:20開始)

15:20~16:10

読影実体験

尚、モニター読影実体験は、モニター台数の都合上人数に限りがございます。できるだけご希望に添うように準備はさせていただきますが、参加人数の都合上ご希望に添えない場合がございますが、ご理解いただけますようお願い致します。

FAX:083-974-4330

「富士フィルムメディカルセミナー2015 in 山口」参加申込書 (FAX お申込み専用)

下記記載の「お客様個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、必要事項を記入し、弊社担当者にお渡しください。
(もしくは下記のFAX番号にお申し込みください。)また講演と併せてモニター実体験を2回開催いたします。参加をご希望の方は開始時間をお選びください。参加人数の都合上ご希望に添えない場合がございますが、ご理解いただけますよう宜しくお願い致します。

参加内容	講演のみ参加	講演 + モニター実体験参加	どちらかに○をしてください。	
モニター実体験参加希望	11:00~	15:20~	ご希望の時間に○をしてください。	
モニター実体験参加希望者多数の場合	他方の開始時間でも参加	可能	不可能	どちらかに○をしてください。
貴施設名				
ご氏名 1		様	・ 医師 ・ 技師 ・ 他	
ご氏名 2		様	・ 医師 ・ 技師 ・ 他	
ご氏名 3		様	・ 医師 ・ 技師 ・ 他	
ご連絡先	Tel (-	-)
	Fax (-	-)
	Mail (@)

お客様個人情報取り扱いについて

富士フィルムメディカル株式会社
個人情報保護管理者 経営推進本部 本部長
TEL:03-6419-8020 FAX:03-5469-3425

弊社は、この度ご提供いただきましたお客様の個人情報を、以下の通りお取扱いいたします。

- 1.利用目的
弊社取扱商品のお客様へのご案内のために使用させていただきます。
- 2.安全管理等
上記利用目的の範囲内で正確・最新の内容を保つように努め、不正なアクセス、改ざん、漏えい等から守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。
- 3.第三者への提供
法令に定める場合を除いてお客様の承諾なしに第三者に提供いたしません。
- 4.第三者への預託
上記利用目的のために必要な範囲で弊社特約店等に預託することがあります。この場合、公共機関及び法令上守秘義務を負う公的資格者以外の預託先に対しては、弊社所定の守秘義務契約を締結するなどして適切な取扱い及び保護を行わせ、第三者への開示・提供、又は第1項の目的以外に利用することを禁止します。

5.個人情報ご提供の任意性
ご提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は弊社取扱商品のお客様へのご案内ができません場合がございます。

6.苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否
お客様が弊社に対して苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否等をされる場合は、下記連絡先へのお電話、FAX及びE-mailにより承っております。その場合、弊社所有の個人情報をもとに、ご本人確認をさせていただきます。また、代理人からのご連絡の場合、委任状等をもって権限を確認させていただきます。

【個人情報社外相談窓口】
富士フィルムメディカル株式会社 管理本部 総務グループ
住所：東京都港区西麻布二丁目26番30号 富士フィルム西麻布ビル
TEL：03-6419-8020 FAX：03-5469-3510
e-mail：privacy@fms.fujifilm.co.jp

【お問い合わせ先、お申し込み先】

富士フィルムメディカル株式会社 山口営業所
〒754-0026 山口県山口市小郡栄町5-1
TEL: 083-974-4350(平日9:00~17:30) FAX: 083-974-4330
担当者: 樋口 正浩