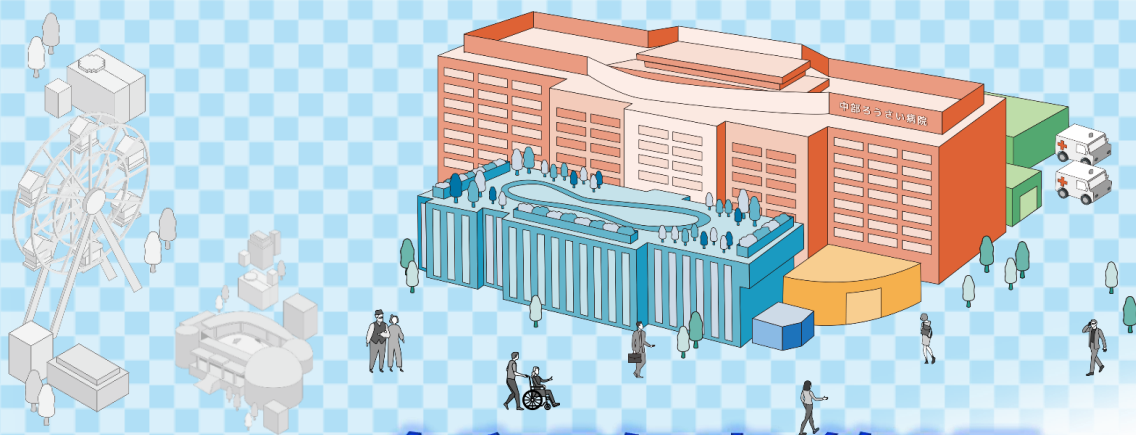




令和7年度 第3回

中部ろうさい病院 病診連携セミナー

日 時 11月20日 木曜日 14:00～14:40

演 題 **心房細動アブレーションは
P F Aの時代へ**

座 長 中部ろうさい病院 消化器内科 部長 宿輪 和孝
演 者 中部ろうさい病院 循環器内科 部長 長尾 知行
開催形式 オンラインセミナー（WEB）

※ 日本医師会生涯教育単位認定（最新のトピックス・その他 0.5単位）

お申し込み方法：下記のいずれかの方法でお申し込みください。

- ① 裏面「セミナー申込票」をご記入の上、地域医療連携室へFAX（052-652-5716）又はメール※にてお申し込みください。

※メールにてお申込みいただく際は、必要事項をご記載いただければ、様式は問いません。

- ② 下記アドレスまたはQRコードより入力フォームへアクセスしてお申し込みください。

<https://forms.gle/21q4sPk9rp17ufw87>



セミナー申込票

令和7年度 第3回 中部ろうさい病院 病診連携セミナー

「心房細動アブレーションはPFAの時代へ」

循環器内科部長 長尾 知行

【一名名古屋市港区医師会共催一】

* 日本医師会生涯教育単位認定 (O 最新のトピックス・その他 O. 5単位)

日時

令和7年 11月20日(木) 14:00~14:40

配信場所

中部ろうさい病院

参加ご希望の方は、①～⑤をご記入の上、FAXまたはEメールにて、お申込みください。
後日、ご記入いただいたアドレスあてにZoomID及びパスワードを送付いたします。

FAXにてお申込みの方

①医療機関名

②ご氏名(ふりがな)

③医師会への所属の有無(会員の方は医師会名のご記入をお願いいたします。)

☐ 会員 () 医師会 ☐ 非会員

④ご連絡先

TEL () — FAX () —

⑤メールアドレス

@

FAX番号 : 052-652-5716

※ ご登録いただいた個人情報は、セミナーの運営準備(ご案内等)の目的以外での使用はいたしません。また、ご登録いただいた個人情報は必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

※ すでに郵送等で申し込み済みの場合は、送付の必要はございません。

【お申込・お問合せ先】 中部ろうさい病院 地域医療連携室

住所 〒455-8530 愛知県名古屋市港区港明一丁目10番6号

TEL 052-652-5950 (土・日・祝日を除く8:15~17:00)

FAX 052-652-5716

E-mail renkei@chubuh.johas.go.jp