

日時 2021年11月8日～12月5日  
場所 オンデマンド配信

参加費無料  
(事前登録制)

自己免疫疾患研究班・全身性強皮症研究班 合同開催

# 医療講演会

厚生労働省  
難病研究班の  
取り組み

シェーグレン  
症候群

混合性結合組織病

多発性筋炎  
皮膚筋炎

若年性特発性関節炎  
成人発症スチル病

全身性強皮症

全身性  
エリテマトーデス

## 《参加登録について》

- ①Webお申込 (下記URLよりお願いします)
- ②FAXお申込 (裏面の登録票をご利用下さい)

## 《事前アンケートについて》

オンデマンド配信でお聞きになりたい内容、  
本講演会に期待する事、質問をお教えてください。  
講演内容の参考にいたします。

URL:<https://forms.gle/ZUkq9cvzvkaP7Mr9>

受付期間：2021年7月19日～12月5日

アンケート締切：2021年8月20日



講演内容の  
お問い合わせ

東京都文京区湯島1-5-45  
東京医科歯科大学 生涯免疫難病学講座内  
自己免疫疾患に関する調査研究班  
E-mail: [autoimm-mhlw.lci@tmd.ac.jp](mailto:autoimm-mhlw.lci@tmd.ac.jp)

参加登録の  
お問い合わせ

株式会社コンベンションリンケージ内  
医療講演会 運営事務局  
E-mail: [ad2021\\_cl@c-linkage.co.jp](mailto:ad2021_cl@c-linkage.co.jp)

オンデマンド視聴期間:2021年11月8日(月)~12月5日(日)  
自己免疫疾患研究班・全身性強皮症研究班 医療講演会

# 参加登録票・事前アンケート

## 1.都道府県・ご年齢・お名前・性別・E-mailアドレス

参加者	都道府県 (必須)	年齢 (必須)	氏名 *任意	性別	メールアドレス (必須)
例)	東京都	20代 *〇〇代でご記入 ください	東京 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 回答しない	〇〇@●.jp *ご視聴アドレス送付用です
1				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 回答しない	
2				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 回答しない	
3				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 回答しない	
4				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 回答しない	
5				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 回答しない	

## 2.視聴希望のテーマに○をつけて下さい(複数選択可)

- ・全身性エリテマトーデス ・シェーグレン症候群 ・混合性結合組織病
- ・多発性筋炎/皮膚筋炎 ・若年性特発性関節炎/成人発症スチル病 ・ 全身性強皮症

## 3.オンデマンド配信でお聞きになりたい内容、本講演会に期待する事、質問をお教えてください。箇条書きでご記載ください。講演内容の参考にいたします。

※ご協力ありがとうございました。なお、ご記入いただきました個人情報・アンケート結果は本講演会のみ利用し、第三者に提供・開示することは一切ありません。

送付先FAX：03-3263-8693 (コンベンションリンクージ内 運営事務局)