

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

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

日時 2022年 9月7日(水) 午前10時
～10月6日(木) 全日

参加費
無料

会場 オンデマンド配信

参加をご希望の方は下記の流れでお申込みください

《参加登録》

- ①Webお申込（URLかQRコードから）
 - ②FAXお申込（裏面の登録票にて）
- ※①、②どちらかでご登録ください。

登録期間：2022年6月27日（月）から
2022年10月6日（木）まで

登録サイトURL：https://sites.net-convention.com/for/iryoukouenkai_2022/reg.html

《事前アンケート》

お聞きになりたい内容、期待する事、
質問にお教えてください。講演内容の
参考にいたします。
準備の都合により、下記の日付で
締め切らせていただきます。ご了承
くださいませ。

アンケート締切：2022年7月31日（日）



アンケート
登録サイト
QRコード

講演の
問合せ

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
自己免疫疾患に関する調査研究班
E-mail：autoimm-mhlw.lci@tmd.ac.jp

参加登録
の問合せ

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

オンデマンド視聴期間:2022年9月7日(水)～10月6日(木)
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・性別・ご年齢・お名前・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. 参加希望のテーマに○をつけて下さい

- ・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 小松宛)