

2019年4月18日

各位

眼科臨床実践講座 事務局  
参天製薬株式会社

「眼科臨床実践講座 2019」案内状記載 FAX 番号間違いに関する訂正とお詫び

この度、眼科臨床実践講座 2019 の案内状におきまして、募集要項に記載されている FAX 番号に一部誤りがございました。

謹んでお詫びを申し上げますとともに、下記の通り訂正させていただきます。

誤：03-6377-2075

正：06-6377-2075

参加申込 FAX 用紙には正しい番号が記載されておりますので、現在のところ誤記先へ送信された事例は確認しておりませんが、(誤：03-6377-2075)へ FAX をお送りされた先生、お申し込み頂いたにもかかわらず完了確認、キャンセル待ちのご連絡が確認されていない先生がおられましたら、眼科臨床実践講座事務局までご連絡を頂きますようお願い致します。

今回の事態を厳粛に受け止め、今後このようなことが二度と発生しないよう、再発防止に全力を挙げて取り組んでまいります。

先生方並びに関係者の皆様には、多大なご迷惑とご心配をおかけしましたことを、深くお詫び申し上げます。

眼科臨床実践講座事務局

TEL : 06-6377-2070

FAX : 06-6377-2075

MAIL : rinsyo-jissen@c-linkage.co.jp

## 訂正箇所

**会場案内**

**ベルサール東京日本橋〈地下2階 ホール〉**  
〒103-0027 東京都中央区日本橋2-7-1 東京日本橋タワー TEL:03-3510-9236  
[https://www.bellesalle.co.jp/shisetsu/tokyo/bs\\_nihonbashi/](https://www.bellesalle.co.jp/shisetsu/tokyo/bs_nihonbashi/)

**アクセス**  
東京メトロ 総武線・東西線・浅草線「日本橋駅」**B6出口** …… 徒歩 延  
京線、東京メトロ丸ノ内線「東京駅」**八重洲出口** …… 徒歩6分  
東京メトロ 総武線・半蔵門線「三越前駅」**B6出口** …… 徒歩3分

**ご注意**  
●ベルサール東京日本橋は、建物内部(6F)にある会議施設の名称です。  
建物の名称は東京日本橋タワーです。お間違えないようお願いいたします。  
●日本橋エリアには他にベルサール八重洲がございますが、  
会場はベルサール東京日本橋です。お間違えないようお願いいたします。



**募集要項**

<b>定員</b>	500名
<b>会費</b>	医師 15,000円 研修医、および専攻医 5,000円(テキスト含む) <small>※研修医：初期研修2年、専攻医4年目まで。 ※上記金額に、テキスト代を含みます。交通費・宿泊費は含みませんのでご注意ください。 ※定員制のためご入金後の取消および返金はできません。(代理出席可能)</small>
<b>募集期間</b>	2019年4月10日(水)～7月12日(金)正午(予定) <small>※但し定員に達した場合は、締め切らせていただきます。</small>

**お申し込みの流れ**

①WEB登録 もしくはFAXにてお申し込みください。  
[Web登録にてお申し込みの場合]下記「眼科専門情報サイトOphthalmology Update内 専用ホームページ」内の「セミナー情報2019(第7回)」より、参加申し込みページにエントリーいただき、必要事項をご記入ください。  
※「眼科専門情報サイトOphthalmology Update」は会員制サイトです。会員登録がまだの方はお申し込み前にご登録ください。

[FAXにてお申し込みの場合]  
専用の「参加申込書」に、必要事項をご記入のうえ、下記事務局(FAX: 03-6377-2075)へFAXでお送りください。  
②お申し込み後、事務局より登録受け付け、ならびに受付番号、振込締切日をお知らせいたしますので、下記指定口座へ会費をお振込みください。

**振込先**

三菱UFJ銀行 支店名：六本木支店(045)  
口座種別：普通  
口座番号：0783570  
口座名義：眼科臨床実践講座(ガンカリンショウジッセンコウザ)

※お振込の際は、申込者氏名の前に必ず受付番号をご記入のうえ、お振込みください。  
※お振込みはFAXからのご登録前に、お振込みをお済みいただく、登録情報と整合性が取れず、登録確認ができない場合がございますので、必ずWEBもしくはFAXより事前にお申込みください。

③定員制のため、ご入金後の取消および返金はできません。予めご了承ください。(代理出席可能)

**託児室のご利用について**

本講座では無料で託児室をご利用いただけます。  
ご希望の方は、上記お申し込みの際に、「託児室ご利用希望」の旨をお知らせください。  
下記ホームページより託児室のご案内、託児室申込書をダウンロードできますのでご利用ください。  
託児室利用を希望された参加者に利用規約(当日のご案内)等を事務局よりメールまたはFAXにてお送りいたします。

**お申し込み・お問い合わせ先**

**眼科臨床実践講座 2019 事務局 (株式会社コンベンションリンケージ内)**  
TEL: 06-6377-2070 FAX: 06-6377-2075 E-mail: [rinsyo-jissen@conlinkage.co.jp](mailto:rinsyo-jissen@conlinkage.co.jp)

**専用ホームページ** <https://ophthalmology-update.jp/GRJK/>  
※「眼科専門情報サイトOphthalmology Update」は会員制サイトです。閲覧・お申し込みには会員登録が必要です。



(誤記載 FAX 番号) 03-6377-2075

**募集要項**

<b>定員</b>	500名
<b>会費</b>	医師 15,000円 研修医、および専攻医 5,000円(テキスト含む) <small>※研修医：初期研修2年、専攻医4年目まで。 ※上記金額に、テキスト代を含みます。交通費・宿泊費は含みませんのでご注意ください。 ※定員制のためご入金後の取消および返金はできません。(代理出席可能)</small>
<b>募集期間</b>	2019年4月10日(水)～7月12日(金)正午(予定) <small>※但し定員に達した場合は、締め切らせていただきます。</small>

**お申し込みの流れ**

①WEB登録 もしくはFAXにてお申し込みください。  
[Web登録にてお申し込みの場合]下記「眼科専門情報サイトOphthalmology Update内 専用ホームページ」内の「セミナー情報2019(第7回)」より、参加申し込みページにエントリーいただき、必要事項をご記入ください。  
※「眼科専門情報サイトOphthalmology Update」は会員制サイトです。会員登録がまだの方はお申し込み前にご登録ください。

[FAXにてお申し込みの場合]  
専用の「参加申込書」に、必要事項をご記入のうえ、**下記事務局(FAX: 03-6377-2075)**へFAXでお送りください。  
②お申し込み後、事務局より登録受け付け、ならびに受付番号、振込締切日をお知らせいたしますので、下記指定口座へ会費をお振込みください。

案内状背面下部, 参加申込用紙には正しいFAX 番号が記載されております。

案内状背面下部

**会場案内**

**ベルサール東京日本橋 (地下2階 ホール)**  
〒103-0027 東京都中央区日本橋2-7-1 東京日本橋タワー TEL:03-3510-9236  
[https://www.bellesalle.co.jp/shisetsu/tokyo/tb\\_nihonbashi/](https://www.bellesalle.co.jp/shisetsu/tokyo/tb_nihonbashi/)

**アクセス**

東京メトロ 有楽線・有楽線「日本橋駅」B6出口 徒歩 5分  
JR線、東京メトロ丸ノ内線「東京駅」八重洲口 徒歩6分  
東京メトロ 有楽線・有楽線「三越前駅」B6出口 徒歩3分

**ご注意**

●ベルサール東京日本橋は、建物内層(B2F)にある会議施設の名前です。  
建物の名称は東京日本橋タワーです、お間違えないようお願いいたします。  
●日本橋エリアには他にベルサール八重洲がございますが、会場はベルサール東京日本橋です、お間違えないようお願いいたします。



**募集要項**

定員 500名  
会費 医師 15,000円 研修医、および専攻医 5,000円(テキスト含む)

募集期間 2019年4月10日(水)～7月12日(金)正午(予定)

**お申し込みの流れ**

①WEB登録 もしくはFAXにてお申し込みください。  
【Web登録にてお申し込みの場合】下記「眼科専門情報サイト Ophthalmology Update 内 専用ホームページ」内の「セミナー情報2019(第7期)」より、参加申し込みページにエントリーいただき、必要事項をご記入ください。  
※「眼科専門情報サイト Ophthalmology Update」は会員制サイトです。会員登録がまだの方はお申し込みの前に登録ください。  
【FAXにてお申し込みの場合】専用の「参加申込書」をダウンロードし、必要事項をご記入ください。  
②お申し込み確定後、下記指定口座へお振込みください。

**お申し込み・お問い合わせ先**

**眼科臨床実践講座 2019 事務局 (株式会社コンベンションリンクージ内)**  
TEL: 06-6377-2070 FAX: 06-6377-2075 E-mail: rinsyo-jissen@c-linkage.co.jp

**専用ホームページ** <https://ophthalmology-update.jp/GRJK/>

※「眼科専門情報サイト Ophthalmology Update」は会員制サイトです。閲覧・お申し込みには会員登録が必要です。



**お申し込み・お問い合わせ先**

**眼科臨床実践講座 2019 事務局 (株式会社コンベンションリンクージ内)**  
TEL: 06-6377-2070 FAX: 06-6377-2075 E-mail: rinsyo-jissen@c-linkage.co.jp

**専用ホームページ** <https://ophthalmology-update.jp/GRJK/>

※「眼科専門情報サイト Ophthalmology Update」は会員制サイトです。閲覧・お申し込みには会員登録が必要です。



参加申込用紙

**FAX送付先**

**眼科臨床実践講座2019事務局**  
(株式会社コンベンションリンクージ内)

**FAX 06-6377-2075**

**眼科臨床実践講座2019**

**参加申込書** ※本講座ご参加の方はお一人様一枚ずつご記入ください。

**眼科臨床実践講座2019に参加します。**

お名前 (ふりがな)

---

ご所属

以上