

第290回新潟市医師会臨床懇話会 参加申込書

(令和7年11月28日開催)

新潟市医師会事務局 本望行

(FAX: 025-240-6760)

□第290回臨床懇話会に会場 (ホテルオークラ新潟)にて出席いたします

所属機関名

会員氏名

e-mail アドレス

@

◎WEBでの参加をご希望の方は上記のお申し込みではなく、
下記二次元コードよりお申し込みください。

⇐WEB参加はこちらからお申し込みください

申し込みフォームへの入力に抵抗のある方、操作方法が不明な方は表
面記載の「連絡先」までお電話ください。

お知らせいただきましたメールアドレス宛に、共催のMSD株式会社よりご視聴方法について別途ご案内を致しますので、正確にご記入をお願い致します。

なお、個人情報保護の観点からお知らせいただきましたメールアドレスは、厳重に管理し、本講演会のみ利用致します。

【プライバシー・コレクション・ステートメント】:

新潟市医師会及びMSD株式会社(以下「当会合主催者」といいます)は、ご提供いただいた情報を、当会合主催者が責任をもって安全に管理するとともに適切に廃棄させていただきます。

●当会合主催者は、いただいた情報を、当会合の出欠管理・運営、またMSD株式会社は、これに加えて情報提供活動の検討、その他「プライバシー・ポリシー」に記載の利用目的のために利用します

●当会合主催者が適法に保有している皆さまの他の個人情報がある場合、それらの情報と今回入力いただいた情報を組み合わせて上記の目的のために利用することがあります。

●当会合主催者は、上記の目的を遂行するために必要な限り、皆さまの個人情報を保有します(より長期間の保存を法令で求められる場合は法令に則った期間保有します)

●MSD株式会社は、皆さまの個人情報を、法令に則って、国内外のMSD株式会社の関連会社、個人データの共同利用先、業務委託先に開示することがあります。

●新潟市医師会が保持している個人情報の開示・修正や苦情を申し立てる方法、その他個人情報の取扱いについて詳しく知りたい場合、新潟市医師会 総務課 本望 (025-240-4131) までご連絡ください。

●MSD株式会社が保持している個人情報の開示・修正や苦情を申し立てる方法、その他個人情報の取扱いについて詳しく知りたい場合、「プライバシー・ポリシー」(<https://www.msprivacy.com/jp/jp/>)をご参照ください。実施責任者:MSD株式会社【山本貴規】