

# サルコペニアの 摂食嚥下障害

参加費 **無料**

※ 事前のお申し込みをお願いいたします。  
受付期間：～2022年11月1日(火)まで。

日時 2022年**11月6日** (日) 10:00～12:00

対象者 : 摂食嚥下機能障害のある方に関わりのある医療関係者

開催方法 : インターネット(Zoom)を活用した講演会開催

**【Zoom登録フォームよりお申し込みください】**

参加者様へ後日、Zoomアカウントなど各種ご案内をいたしますので、  
Zoomからのメールの受信が可能な設定をお願いいたします。

しみず あきお

講師

**清水 昭雄 先生**

長野県立大学 健康発達学部 食健康学科 講師

**【講師ご略歴】**

学歴：県立広島大学大学院修士課程修了  
愛知医科大学大学院医学研究科博士課程修了

**職歴**

創和会しがい病院 栄養管理室  
聖隷福祉事業団浜松市リハビリテーション病院 栄養管理室

**委員等**

日本栄養士会 摂食嚥下リハビリテーション栄養専門管理栄養士認定委員  
日本栄養士会 専門管理栄養士推進協議会委員  
日本摂食嚥下リハビリテーション学会 学術評議員  
日本摂食嚥下リハビリテーション学会 学術賞選考委員  
日本臨床栄養代謝学会 学術評議員



共催：suwa食縁の会 / キッセイ薬品工業株式会社ヘルスケア事業部  
【お申し込み方法は裏面をご覧ください】

# ご視聴方法

## ①登録フォーム

右の二次元バーコードまたはURLにて登録フォームにアクセスください。

[https://kissei-co-jp.zoom.us/webinar/register/WN\\_KRIOCcRfTjm0r1lyCYjGVQ](https://kissei-co-jp.zoom.us/webinar/register/WN_KRIOCcRfTjm0r1lyCYjGVQ)

## ②事前登録方法

登録フォームへ

**事前情報を入力**ください。

※登録頂きますと**Zoom\***より自動配信メールが送信されます。

Webサイト画面

※イメージ

|              |
|--------------|
| ①お名前         |
| ②メールアドレス     |
| ③ご所属先 病院・施設名 |
| ④ご所属先 市区町村   |
| 登録ボタンを押す     |

## ①登録フォーム

事前登録用二次元バーコード



## ②事前登録方法

|                             |             |
|-----------------------------|-------------|
| ウェビナー登録                     |             |
|                             |             |
| トピック 「〇〇講演会」                |             |
| 説明 〇〇〇〇〇〇〇〇                 |             |
| 時間 2022年〇月〇日〇〇:〇〇PM大阪、札幌、東京 |             |
| 名                           | 姓           |
| メールアドレス                     | メールアドレスを再入力 |
| ご所属(病院・施設)                  | 都道府県        |
| 市町村もしくは区                    |             |
| 登録                          |             |

\*「Zoom」とは、Zoom Video Communications, Inc が提供するWeb会議サービスのことで、「Zoom」、Zoomロゴは、Zoom Video Communications, Inc.の商標または登録商標です。

## ③ウェビナーへの参加方法

配信メールの『ウェビナーに参加』をクリックしてください。

## ③ウェビナーへの参加方法

メール

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 〇〇様、<br>「〇〇セミナー」のご登録いただき、ありがとうございます。                                                     |
| 【お問い合わせ先】<br>キッセイ薬品工業株式会社ヘルスケア事業部 TEL : 0263-54-5010<br>PC: Mac, iPad または Android から参加する |
| <a href="#">ウェビナーに参加</a>                                                                 |
| このウェビナーの安全性を維持するため、このリンクは公に共有しないでください。                                                   |

### 【お問い合わせ先】

キッセイ薬品工業株式会社 ヘルスケア事業部 企画課

TEL 0263-54-5010

E-mail : [oishii365@pharm.kissei.co.jp](mailto:oishii365@pharm.kissei.co.jp)

## Zoomインストール手順/視聴推奨環境

PC: [https://zoom.us/download#client\\_4meeting](https://zoom.us/download#client_4meeting) より「ミーティング用Zoomクライアント」のインストールを行ってください。

スマートフォン・タブレット: 「App Store」または「Playストア」より「ZOOM Cloud Meetings」をダウンロードしてください。

■ Windows OS: Windows 10, Windows 8/8.1, Windows7 ■ iPad/iPhone OS: iPadOS 13以降、iOS8.0以降

■ Mac OS: MacOS10.9以降 ■ Android OS: Android 5.0x以降

■ ブラウザ : Google Chrome30以降, Microsoft Edge12以降, Mozilla Firefox27以降, Safari7以降

ブラウザ設定 : JavaScriptおよびcookieの許可

※ インターネット回線は、できるだけ有線LANで接続をお願いいたします。また、視聴環境を満たしていても端末・回線状況によっては正常に視聴できない場合がございます。

個人情報は法令に従い、適切に管理し、以下の利用目的の範囲内において使用させていただきます。

・弊社製品関連情報の提供および収集 ・弊社開催の研究会・講演会等のご案内 ・サンプル請求対応

詳細は <https://www.kissei.co.jp/policy/> をご覧ください。