

ノボ ノルディスクファーマ株式会社
岡山オフィス宛
FAX 番号:086-225-8767

* * * * *

第17回 東備糖尿病療養指導セミナー

【参加申込書】

テーマ:「 糖尿病患者さんのサポーターになるために 」

日 時:2015 年 7 月 11 日(土) 15:30~18:40

場 所:ゆめトピア長船 1階 リフレッシュスタジオ

〒701-4264 岡山県瀬戸内市長船町土師277番地4 TEL:(0869) 26-8001

(いつもと場所が違いますのでご注意くださいませ。)

参加費:無料

※医師、看護師、栄養士、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士他、保健医療従事者の共通理解のもとで
糖尿病患者ケアを充実していきたいと存じますので、職種に関わらずご参加をお待ちしております。
(お手数でございますが、準備の都合上できれば Fax に事前申込を頂ければ幸いです。)

ご施設名: _____

Fax 番号: _____

ご芳名	職種	日本糖尿病療養指導士の方は こちらに○をして下さい。

【日本糖尿病療養指導士の方へ】 認定番号をひかえておいでください。