第７回魚沼糖尿病看護研究会参加申込書

締切　９月30日（金）

お手数ではございますが、参加ご希望の方は９月30日(金)までにFAXでのご返信をお願い申し上げます。

送付先

日本イーライリリー㈱　関東支店　松井行

FAX　025-224-1014

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日本糖尿病療養指導士認定資格の有無(○をご記入下さい)

有　・　無

地域糖尿病療養指導士認定資格の有無(○をご記入下さい)

有　・　無

会場案内図

※施設内駐車場をご利用頂けます

問い合わせ先　日本イーライリリー㈱松井　025-224-1011/070-2280-7737