

第 8 回魚沼糖尿病看護研究会参加申込書

締切 10 月 13 日 (金)

お手数ではございますが、参加ご希望の方は 10 月 13 日 (金) までに FAX での返信をお願い申し上げます。

送付先

日本イーライリリー(株) 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(株)松井 025-224-1011/070-2280-7737