

FAX送信票

スタッフのための糖尿病教室申し込み先 第一三共(株) 行

FAX 番号 : 025-224-5546

E-mail: aoki.junji.f3@daiichisankyo.co.jp

※ 申し込み期限 9月20日(火)

※事前に事例(事前配布用の資料)が欲しい方は2016年9月20日(火)までにご連絡をお願いします。(事前配布用事例は当日使用しますのでご持参ください)

※事前配布用資材をご必要な方は「ご必要」に✓点をお願いします。 ご必要

※「スタッフ(コメディカル)のための糖尿病教室」に、 ご出席 ご欠席
(どちらかに✓点をつけてください)

※追加で症例検討の時間を設ける場合があります。検討して欲しい症例・事例があれば「あり」に✓点をお願いします。

検討症例あり なし

(症例がある場合、患者情報など個人が特定される部分以外の提示をお願いします。)

ご施設名	【TEL : _____】
ご芳名	(ご職種 : _____)
	(ご職種 : _____)
	(ご職種 : _____)
	(ご職種 : _____)
	(ご職種 : _____)
	(ご職種 : _____)