

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：0258-88-0183

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

※ 申し込み期限 9月21日(金)

※「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)

※今後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: _____)