

糖尿病講演会 申し込み用紙

日時： 11月11日（土） 10：00～11：45

場所： 鳥取赤十字病院 多目的ホール 定員： 40名

申し込み方法： 2通り *申し込み締め切り：11月2日（木）まで

参加者の氏名、連絡先（電話番号）をお願いします。

●FAX で申し込み

この用紙に記入し鳥取赤十字病院 栄養課（0857-21-6651）へ FAX して下さい。

●電話 で申し込み

鳥取赤十字病院 ^{えいようか} 栄養課（0857）24-8111 に電話をして下さい。

参加者氏名 【必須】	(ふりがな)
電話番号 【必須】	

<備考>

- 講演会中はマスク着用をお願いします。
- 体調が悪い方はご参加をご遠慮下さい。
- やむをえず中止する際はご記入頂いた電話番号にご連絡致します。
- 定員に達した場合、申込みを締め切らせて頂く場合があります。
- ご記入いただいた個人情報は当講演の連絡時以外には一際使用致しません。

お問い合わせ ^{えいようか} 鳥取赤十字病院 栄養課 (0857)24-8111

電話受付時間：平日 9時～17時