

令和6年度 鳥取赤十字病院 糖尿病基礎講座 申込書

施設名	
連絡先（電話番号）	

7月25日（木）	
参加者氏名	職種

8月7日（水）	
参加者氏名	職種

送信先 鳥取赤十字病院 栄養課

FAX : 0857-21-6651 Mail : eiyoubu@tottori-rc.com

締切 : 7月19日（金）