

＜送信先＞ 事務局 FAX:086-250-7682

## 第14回中四国糖尿病研修セミナーFAX 申込書

※申し込み締切日 平成27年12月4日(金)正午 お申し込み日 平成 年 月 日

(ふりがな)

参加者氏名:

御所属:

ご連絡先: ☐所属先 ☐自宅 (どちらかをチェックしてください)

連絡先住所 〒 -

TEL:

FAX:

職種:

(例:医師・看護師・栄養士・薬剤師・臨床検査技師・理学療法士など)

参加費 3,000 円

お申し込みは先着順で、定員になり次第締め切らせていただく場合がありますので、  
予めご了承ください。

お申し込み後、FAX にて請求書をお送りいたします。

銀行振込にてお支払いください。

### ■参加申し込みについてのお問い合わせ

運営事務局 株式会社共同

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1

TEL : 086-250-7681 FAX : 086-250-7682

E-mail : jdss14@wjcs.jp