

出欠について：**6月15日（金）までに**同封のハガキでお知らせください。

◎総会にご欠席の方は委任状にご記入の上ご返送ください。

◎ご都合により午後の記念パーティを欠席される場合は、ハガキの余白にその旨をご記入ください。

参加証：今回は総会から記念パーティ終了までの参加で、島根県糖尿病療養指導士認定または更新のための「糖尿病を考える会2単位」の参加証をお渡しする予定です。

<サンラポーむらくも> *できるだけ公共交通機関をご利用下さい！



*お願い

① 平成30年度年会費 1,500円を納入してください。できるだけ7月末までに、同封の郵便振替払込書をご利用の上納入いただきますようお願い致します。

口座番号 01300-2-42660

口座名称 糖尿病を考える会

②万一今後会員の継続をされない方がありましたら、その旨を事務局までご一報下さい。

*今後の予定 8/26 合同研修会 <にびきメッセ H31.3 益田赤十字病院

問い合わせ先：糖尿病を考える会事務局

〒690-8506 松江市母衣町200 松江赤十字病院生活指導室(担当 吉岡)

TEL (0852) 24-2111 FAX (0852) 31-9783

E-mail: seikatsu@matue.jrc.or.jp