

<第36回地域で支える糖尿病診療を考える会 参加申込書>

* WEB視聴ご希望 ⇒ E-mail又は二次元コードでお申し込み

* 会場参加ご希望 ⇒ 下記事項をご記入の上、FAXでお申し込み
誠に恐れ入りますが、事前の申し込みにご協力お願い申し上げます。

締切日：2024年2月6日（木）午前中

<WEB視聴希望>

本会合はZOOMによるWEB配信も予定しております。事前登録制とさせていただきますのでWEBでのご視聴をご希望の際はお手数おかけしますが、下記メールアドレスまたは二次元コードよりお申込み下さい。

担当者：第一三共株式会社 鳥海 祐樹
yuki.toriumi@daiichisankyo.com



メールでご連絡いただきます際、ご施設名とお名前、職種等を明記の上、ご連絡頂きます様、何卒宜しくお願い申し上げます。

<会場参加希望>

第一三共株式会社 鳥海 祐樹 宛
FAX：0852-28-6288

*** 当日、会場（松江エクセルホテル東急）にて
参加希望します。**

ご施設名 _____

ご芳名 _____

職種 _____

メールアドレス _____