



(第33回) 申込み用紙  
専門家による糖尿病実践講座  
(平成30年7月7日(土)開催)

ご氏名(ふりがな) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

年齢 \_\_\_\_\_ 才 性別 男 ・ 女

ご住所(連絡先) 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

◇ 参加者からの質問を募集いたします。出来る限りお答えしたいと思いますので、ご自由にご記入ください。

◇ またご意見・感想などをご記入ください。

◎お申込みは、この用紙を投函箱(糖尿病センター外来および総合案内に設置)へ  
又は、FAX : 075-643-4325 (京都医療センター) へお送りください。