

第 17 回福井糖尿病療養指導セミナー 参加申込書

参加ご希望の方は下記項目をご記入の上、メールもしくは FAX にて事前にお申し込みください。ご記載いただいたメールアドレスに参加受付けメールが届きます。グループでお申し込みいただく場合は代表者の方に参加受付けメールが届きます（代表者の方のみメールアドレスをご記載ください）。

<申込先／お問い合わせ先>

担当者：日本イーライリリー株式会社 玉腰 憲秀

携帯：090-6200-8644

E-Mail：tamakoshi_norihide@lilly.com / FAX：076-232-7077

【締切り】：11月26日（金）

【定員】50名（定員となり次第締め切らせていただきます）

ご施設名	
------	--

(フリガナ) 氏名	職種	ご所属	メールアドレス
代表者：			@

【個人情報の取扱い】参加申込書を通じてご提供いただいた個人情報につきましては、セミナー運営にのみ使用させていただきます。