

F A X 返信用参加申込書

宛先：加納岩総合病院 患者支援センター 土屋宛

FAX番号：0553-23-1872

※メールでの参加申込も可能です。

Mail：seminar@kanoiwa-hospital.or.jp



(開催要項)

令和3年度加納岩糖尿病セミナー (第2回)

日時：2021年10月20日(水) 18:00-19:00

場所：加納岩総合病院 2階 会議室

またはオンライン視聴 (ZOOM) での参加

施設名：

参加者名：
(代表者名)

職種：

参加人数： 名

電話：

参加形式： 来院での参加 ・ ZOOMでの参加
(○で囲んでください)

メールアドレス (ZOOM参加の方は必須)

Mail：

- ※参加申込につきましては上記情報をFAXまたはメールでお申込み下さい。
- ※オンライン配信の詳細につきましては、申込確認後にメールでお送り致します。
- ※お手数ではございますが、10月13日(水)までに返信をお願い致します。
- ※当日の資料は事前に配布します。質問がある方はセミナー当日の質疑応答または事前配布資料を確認の上、10月18日(月)正午までに上記アドレスに質問内容をメールしてください。