

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。

M a i l : seminar@kanoiwa-hospital.or.jp



(開催要項)

令和3年度 第5回加納岩糖尿病セミナー

日 時：2022年1月19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、1月13日(木)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、1月17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。