

第2回 栃木県糖尿病療養指導士認定機構 (CDE-Tochigi) 基礎 (認定) 講習会

【期 日】 平成30年3月11日 (日曜日) 受付開始9時30分より

【参加費】 3,000円

【申込み】 事前申し込みです。【締め切り】 平成30年2月28日
入金が確認されましたら、事務局より【参加証】を送付いたします。

以下に従い、受講料をお振込みいただきますと、受講が決定いたします。

(1) ゆうちょ銀行備付の郵便払込取扱票を用いて、下記の口座へお振込ください。

【口座番号】 00140-0-324445

【加入者名】 栃木県糖尿病療養指導士認定機構

(2) 郵便払込取扱票の通信欄には、「施設名」、「氏名」を必ず記載してください。

(3) 他行等からの振込先 ○一九 (ゼロイチキュウ) 店 (019) 当座 0324445

※お支払いいただきました受講料につきましては、受講をキャンセルされてもお返しできませんので、予めご了承ください。

※振込に際し、領収書は発行いたしません。振込用紙の控え等を保管してください。

※病院単位でまとめて振込される場合は事務局宛(CDEToffice@umin.ac.jp)にその旨と明細 (振込日、振込名義、受講番号、受講者氏名、受講料 (総額)) をお送りください。

FAX
申込用紙

FAX番号 0289-64-2467

上都賀総合病院 糖尿病センター 近澤 行き

フリガナ	
氏 名	
職 種	
E-mail (間違いのないように注意してください)	@
フリガナ	
所属施設	
所属部署	
所在地又は住所	〒
電話番号:	FAX番号

受講を希望する会場に○をつけてください。

	第1会場 (80名)	上都賀総合病院 8階 スカイホール
	第2会場 (中継 100名)	小山商工会議所 大会議室
	第3会場 (中継 80名)	足利地場産センター 小ホール
	第4会場 (中継 80名)	トコトコ大田原 大会議室

当日はご参加いただいた確認のため、ご施設名・ご芳名のご記帳をお願い申し上げます。ご記帳いただいたご施設名・ご芳名は医薬品の適正使用情報および医学・薬学に関する情報の提供のために利用させていただきます。