



とちまるくん©栃木県

栃木県糖尿病協会公認 1 型糖尿病患者会



# とちぎヤングの会

## 会員募集!



### 1 型糖尿病について興味がある方大募集!

本会は日本糖尿病協会に登録されている正式な患者会です。  
様々な場面（学校生活・ワクチン接種・就職・結婚・出産等）における  
疑問や悩みに関する情報が得られます。



#### 募集対象

1 型糖尿病患者様またはそのご家族  
※ヤングを対象としてますが自称ヤングの方も  
入会できます。

#### 会費

無料

※さかえの購読希望者のみ年会費として 3,600 円  
(18 歳未満は 1,800 円) が入会時に必要になります。

※さかえは個人で購入すると 1 冊 550 円 (年 6,600 円) かかります。

#### 活動内容

- ・年 1 回の 1 型糖尿病に関する講演会のご案内  
※講演会は本会に入会しなくてもご参加いただけます。
- ・日本糖尿病協会雑誌さかえの配布 (毎月 15 日発行・希望者のみ)
- ・患者さん同士の交流会 (詳細は検討中)



#### 申し込み方法

別紙の「入会申込用紙」に必要事項を記入のうえ事務局へご郵送または FAX で  
お送りいただくか、必要事項を記載の上、事務局のメールアドレスまでお送りください。  
直接のお申し込みが難しい場合は、病院の医師・スタッフまでお声がけください。  
※さかえ購入をご希望の方は振り込み案内を後日事務局より郵送させていただきます。

とちぎヤングの会事務局

〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林 880 獨協医科大学病院 内分泌代謝内科

電話番号: 0282-87-2150 FAX: 0282-86-4632 mail: young-tochigi@dokkyomed.ac.jp

# 参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ事務局へご郵送または FAX でお送り下さい。

※メールからお申し込みの方は申し込み用紙に記載されている事項をご記載ください。

申込日：

ふりがな 氏名	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）			
	電話	生年月日	年	月 日
	E-mail			
ご職業				
受診されている 医療機関 (主治医)	医療機関名： _____ 主治医： _____			
さかえの購読を 希望されますか	希望する ※入会金として年会費 3,600 円（18 歳未満は 1,800 円）をご入金ください。 申し込み用紙に記載されている住所に事務局より振り込み案内を後日郵送させていただきます。 ※年度の途中での入会時には年度末 3 月までの残り月数×300 円（18 歳未満は 150 円）をご入金ください。 希望しない（入会金は無料になります）			
質問、ご要望				

申込用紙送付先：

〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林 880 獨協医科大学病院 内分泌代謝内科 とちぎヤングの会事務局  
電話番号：0282-87-2150 FAX：0282-86-4632 mail: young-tochigi@dokkyomed.ac.jp