

2017年度知って得する腎臓病講演会 お申し込み方法

参加ご希望の方は、郵便番号、住所、氏名、年齢、電話番号を明記の上、FAXもしくは、Eメールにてお申し込み下さい。尚複数でご参加の場合は、合計人数をご記入下さい。

申込先 NPO 法人兵庫県腎友会神戸ブロック

① FAXの場合：078-371-8840

② Eメールの場合：hyojinoffice@mbk.nifty.com

※定員（200名）になり次第、締め切らせていただきますので
ご了承下さい。

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報及びアンケート内容については、今後の学習会
や勉強会等の内容をよりよいものにさせていただくために利用させてい
たきます。弊会以外に提供することはございません。

知って得する腎臓病講演会参加申込表

お名前：		男・女		才
ご住所： 神戸市		区・神戸市外（ ）		
同伴者の		才		才
お名前・年齢		才	参加合計	名
電話番号：		慢性腎臓病患者・糖尿病患者		
携帯番号：		家族・医療関係者・その他		
質問事項				