

参加お申し込み方法

ご参加希望の方は、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。

①FAXの場合: **078-371-8840**

②Eメールの場合: **npohyojin@nifty.com**

食事や腎臓病に関する質問を送ってください。パネルディスカッションで取り扱います。

※定員になり次第、締め切らせていただきますのでご了承下さい。

会場のご案内



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およびアンケート内容については、今後のセミナーや勉強会等の内容をより良いものにさせていただくために利用させていただきます。弊社以外に提供することはございません。

参加申込票

| | | |
|----------------|---|-----------|
| お名前: | 男・女 才 | 参加人数 名 |
| ご住所: | 市・町 (市・町のみ要記入) 例 南あわじ市 / 洲本市 等 | |
| 電話番号: 携帯番号: | 透析患者・慢性腎臓病患者 糖尿病患者・家族・医療関係者 行政・その他() | |
| 質問事項: | | |