

広島県糖尿病協会/広島健康糖友会 申込書 (一般&患者用)

入会をご希望の方は、下記に必要事項をご記入の上、広島県糖尿病協会までFAX、郵送、あるいはメールにてお申し込み下さい。

会 員	内 容	金 額	該当欄に●
A会員	月刊誌「さかえ」のみ購読 勤務先又は自宅に発送	3,500円	
B会員	糖尿病教室案内、「さかえ」「糖苑」購読 教室時に会場にて手渡し 教室が開催されない月は発送	4,000円	
C会員	糖尿病教室案内、「さかえ」「糖苑」購読 勤務先又は自宅へ発送	4,500円	

申し込み日：令和 年 月 日

フリガナ		
氏 名		
住 所	〒	
生年月日	年 月 日	
TEL/FAX	TEL	FAX
E-mail (任意)		
該当する箇所に○をお付け下さい	一 般 患 者 (通院中の病院名.....)	

※ご記入頂きました個人情報、当会で適切に管理し、発送にかかわる会社以外の第三者への提供、開示などは一切致しません。

FAX の場合 082-255-7360

郵送の場合 〒734-8551 広島市南区霞 1-2-3
 広島大学病院 内分泌・糖尿病内科内
 広島県糖尿病協会 事務局
 (連絡先) TEL 082-257-5198