

広島健康糖友会 申込書 (一般&患者用)

広島県糖尿病協会

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お申し込み下さい。

令和7年度会員	内 容	金額
令和7年4月～ 令和8年3月	冊子「さかえ」は2カ月毎に発送 (奇数月 5月、7月、9月、11月、3月) 糖尿病教室のお知らせは、さかえ発送時に同封 当会機関誌「糖苑」配布	3,500円

申し込み日： 年 月 日

フリガナ		
氏 名		
住 所	〒	
生年月日	(昭和・平成)	年 月 日
TEL/FAX	TEL	FAX
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 : 082-255-7360

メール : yasu5650@hiroshima-u.ac.jp

郵送 : 〒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 宛

(お問合せは事務局まで) TEL 082-257-1784 (平日 9時-17時)