

広島いちがた友の会 申込書 (医療関係者)

(友の会 No : 33-40)

JADEC 広島(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、JADEC 広島(広島県糖尿病協会)までメール、FAX もしくは郵送にてお申し込み下さい。

令和 8 年度会員	内 容	金額
令和 8 年 4 月～9 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」は全員に配布	3,500 円

申し込み日： 年 月 日

フリガナ		
氏 名		
住 所 (さかえ発送先) 勤務先・自宅 (どちらかに○)	〒	
TEL/FAX	TEL	FAX
E-mail		
医療機関名		
該当する箇所に○を お付け下さい	医師 看護師 栄養士 薬剤師 検査技師 理学療法士 他..... C D E 登録 (日本糖尿病療養指導士) L C D E 登録 (地域糖尿病療養指導士)	
日本糖尿病協会 HP掲載の可否	所属医療機関及び氏名を、日糖協HP掲載について 可 / 不可	

※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。

※ご不明な点は、下記事務局までお問い合わせください。

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

JADEC 広島(広島県糖尿病協会) 事務局

(連絡先)TEL 082-257-5198

平日 9 時～17 時

メールの場合

yasu5650@hiroshima-u.ac.jp