

参加お申込方法

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メールにてお申込みください。尚、複数でご参加の場合は合計人数をご記入ください。

食事や腎臓病に関する質問やお困り事をお送りください。パネルディスカッションで取り扱います。

①FAXの場合：078-371-8840

②Eメールの場合：hyojinoffice3@mbr.nifty.com

*定員になり次第、締め切らせていただきますのでご了承ください。

会場のご案内

- ・JR赤穂線播州赤穂駅から東南へ徒歩約5分
- ・山陽自動車道赤穂I.Cから東へ車で約10分



個人情報の取扱いについて

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。弊会以外に提供することはございません。

知って得！
知って長生き！



参加申込票

お名前:	男・女	参加人数
	才	名
ご住所: (市町のみ要記入)	市・町	例 赤穂市・相生市・上郡町等
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:		