

FAX送信表

第2回熊本糖尿病医療学研究会
ご参加お申し込み用紙

御施設名	ご連絡先 (TEL)

御芳名	職種

準備の都合上、**4月12日(金)**までに
下記宛にFAXにてお申し込みをお願い致します。

FAX送信先 :

096-322-8349

日本イーライリリー(株) ハヤタ宛

問い合わせ先 : 070-2318-4276 担当 : ハヤタ