

Diabetes Relationship Seminar in大崎

参加申込書

申込FAX番号 022-216-4961

ご参加の方法をLしてください。
個人視聴 アインパルラ浦島

お名前	御所属	職種	CDEJ資格	CDE-MIYAGI資格
			有・無	有・無
御施設名		連絡先TEL 連絡先email（単位取得のため必須）		

※参加申込は必要事項をご記入の上、3月17日（水）までに、FAXにてご連絡頂きますよう、お願い申し上げます。

※個人視聴でのお申込みの際は後日ご視聴用URLを送付させていただきます。

【本研修会に関するお問い合わせ】

大日本住友製薬株式会社 東北支店 熊谷 和忠

〒980-0811 仙台市青葉区一番町1-2-25 仙台NSビル4F

TEL：022-261-2651 Email：kazunori-kumagai@ds-pharma.co.jp

* ソーシャルディスタンスを保つ為、アインパルラ浦島での参加は先着70名で締め切らせて頂きます。予めご了承下さい。

* 受講当日の体調をご確認の上、お越し頂きますようお願い致します。

がみられる方は、参加をお控え下さるようお願い致します。

* 受講中に体調の変化を感じられた場合は、無理をなさらずに早めにお申し出下さい。

* 研修会参加時には、うがい、手洗い、マスク着用など、ご自身での感染予防にも努めて頂きますようお願い致します。

* お預かりした個人情報には研修会活動以外の目的には使用いたしません。