

# 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。

なお、複数でご参加の場合は合計人数をご記入ください。

①FAXの場合：078-371-8840

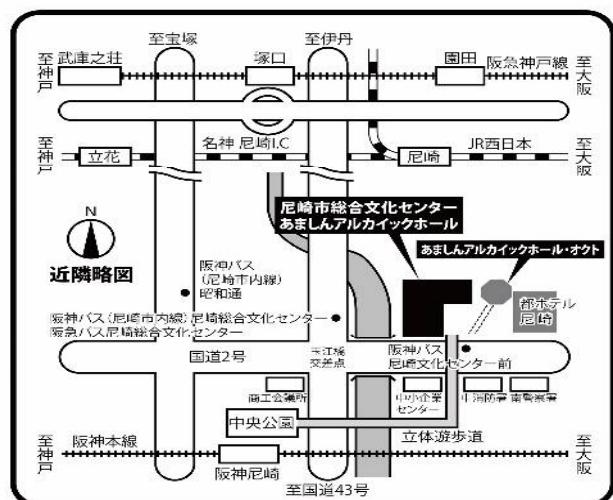
②Eメールの場合：[hyojinoffice3@mbr.nifty.com](mailto:hyojinoffice3@mbr.nifty.com)

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扱います。

\*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】尼崎市総合文化センター 7階 第2会議室

〒660-0881 尼崎市昭和通 2-7-16 TEL 06-6487-0800



知って得!  
知って長生き!



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。

## 参加申込票

お名前：	男・女 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	複数の場合参加人数 名
ご住所：(市町のみ要記入)	市・町	
電話番号：	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( )	
携帯番号：		
質問事項：		