

大阪糖尿病協会顧問医会 入会のお誘い

大阪糖尿病協会顧問医会は大坂糖尿病協会の活動を支援するとともに臨床情報の交換、糖尿病スタッフの教育、糖尿病の啓蒙活動を行っております。このグループの輪は、今大きく広がっています。顧問医会活動の意のあるところを理解され、皆様のご入会を心からお待ちしております。

大阪糖尿病協会顧問医会 入会申込書

年 月 日

入会者氏名 _____ 印 (性別) 男 ・ 女

ふりがな _____

卒業年度 _____ 年卒

施設名 _____

施設住所(〒 _____) _____

電話番号 _____

希望連絡先 _____

E-mail _____

推薦者 _____ 印