出前講座 申込み

申込日：　　年　　月　　日

ご希望の講座にチェックをお願いします		
腎臓病	□ 腎不全の予防について	□ 治療について
	□ 慢性腎臓病とは？	□ 合併症について
	□ 腎臓病にならないための食事について	
糖尿病	□ 糖尿病とは？	□ 治療について
	□ 糖尿病と腎臓病の関係	□ 食事について
	□ 合併症について	□ 運動について
	□ 糖尿病に関する心臓・血管の病気について	
足病変	□ 足病とは？	□ フットケア
	□ 足病と糖尿病の関係	□ 歩行を守るための取り組み
	□ タコ・うおのめ・爪の病気	

第 3 希望まで日程をご記入ください

※ 後日、当院より日程の調整等について改めてご連絡差し上げます

①		②		③	

氏名	フリガナ	勤務先	
勤務先住所	〒	電話	
		FAX	
メール			
開催場所		住所	〒
電話		FAX	

FAX：**093-592-7689**

医療法人真鶴会 小倉第一病院
担当：広報室まで