

FAX 042-525-2923

第36回全日本民医連 糖尿病シンポジウム事務局 行

第36回全日本民医連 糖尿病シンポジウム 参加申込書

2022年11月12日(土) 9:00~17:20 オンライン開催

(ふりがな)

氏名:

御所属:

〒

-

御住所:

(御自宅・御施設)

TEL:

-

-

(御自宅・御施設)

E-Mail:

@

(該当するものを○で囲んでください。また番号等をご記入ください。)

職種: 医師 ・ 薬剤師 ・ 理学療法士 ・ 栄養士 ・ 看護師

ソーシャルワーカー ・ 検査技師 ・ その他:()

ご希望のワークショップ (枠内より第1~3希望を番号でご記入ください)

※定員の目安は各30名です。ご希望に添えない可能性がありますので予めご了承ください。

①カーボカウント・FGM

②運動療法

③薬物療法

④療法指導(入院編)

⑤療養指導(外来編)

⑥プライマリ・ケア(訪問診療を中心に)

⑦糖尿病と歯

⑧コロナ関連

第1希望:()

第2希望:()

第3希望:()

資格: 日本糖尿病療養指導士(CDEJ) (認定番号:)

※本集会は日本糖尿病療養指導士 認定更新のための研修単位(2-14)申請予定です。

単位認定をご希望の方は認定番号を記入してください。

参加費: 医師: ¥8,000- コ・メディカル: ¥5,000-

申込締切: 2022年10月7日(金)

※10月14日(金)までに下記口座へ振込をお願い致します。

【金融機関名】多摩信用金庫 東立川支店 【店番】012 【口座】2568000

【口座名】第36回全日本民医連 糖尿病シンポジウム in 東京 代表 宮城調司

お問い合わせ先 第36回全日本民医連 糖尿病シンポジウム事務局

住所: 〒190-8578 東京都立川市緑町4-1

TEL: 042-525-2585(代表) E-Mail: tokyo-shinpo3@tachisou.or.jp