

参加申し込み用紙

「経口糖尿病薬の臨床評価ガイドライン(案)」一般討論会に

出席いたします。(参加予定人数 名)

(なお、会場施設の都合上、各施設上限三名様までのご参加に制限させていただきますので、悪しからずご了承のほど宜しくお願い申し上げます。)

ご所属

ご担当者 (代表) 名

ご住所

〒

電話番号

FAX番号

E-Mail

(本討論会に関する今後のご連絡は、すべて e-mail で行わせていただきますので、必ずご記入下さい。)

「お問い合わせ先」

経口糖尿病薬臨床評価ガイドライン一般討論会運営事務局
株式会社 コンベンションウイング内
TEL : 086-805-2233、 FAX : 086-805-2232
E-mail : ncs@able.ocn.ne.jp