**FAX⇒(03) 3514－1725**

**5月7日(火)までにお送りください**

**e-mail⇒meeting@nittokyo.or.jp**

**公益社団法人 日本糖尿病協会　事務局　行**

　　　年　　月　　日

**第7回日本糖尿病療養指導学術集会**

**CDEL団体活動報告/CDE meeting　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴団体名 |  | | |
| 活動報告  御発表者名 |  | | |
| CDEL meeting  御出席者名 |  | | |
| 活動報告  発表テーマ |  | | |
| 住　　　所 | 〒　　　- | | |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ | (　　　　)　　　　- | Ｆ　Ａ　Ｘ | (　　　　)　　　　- |
| e-mail |  | | |
| 活動報告  パネル数 | 1　　枚　　　/　　　　2　　枚    　　※パネルの大きさは横90ｃｍ × 縦180ｃｍ | | |
| 追加資材 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| CDEL団体活動報告 | 2019年7月20日(土) 17：00　～ 17：30　（フリートーク日時：予定） |
| ・時間になりましたら、ご担当者は展示スペースにお越し下さい。フリートークとして、活動報告や質疑応答の時間とさせていただきます。  ・横90ｃｍ × 縦180ｃｍのパネル1枚ないしは2枚（希望により選択）  ・机等の追加資材をご希望の場合はご用命下さい。 |
| CDE meeting | 2019年7月21日(日) 13：00　～ 13：50　（予定） |
| ・会場未定　決定次第ご連絡いたします。 |

**申込締切日　2019年5月7日(火)**

お問合せ先　公益社団法人 日本糖尿病　事務局

　〒102-0083 東京都千代田区麹町2-2-4　麹町セントラルビル8F

　　　　　　TEL(03)3514-1721　FAX(03)3514-1725