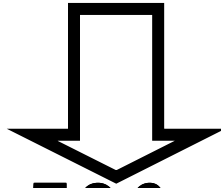




# FAX 番号



042-526-5535

北多摩西部保健医療圏糖尿病教室（市民公開講座）

## ～知ってトクする糖尿病～

お名前	フリガナ
	-----
ご住所	〒            -
電話	(            ) <input type="checkbox"/> Fax 付き

※申込みは市民公開講座開始日の5日前（平成24年7月9日）までとします。

※参加者が複数の場合はお名前を明記下さい。

※お申込みでいただいた個人情報厳守いたします。

※定員を超えた場合のみ、こちらよりご連絡をいたします。

申し込み先 :〒190-0014

立川市緑町 3256

独立行政法人国立病院機構災害医療センター

地域医療連携室

（北多摩西部保健医療圏糖尿病医療連携推進協議会事務局）

TEL 042-526-5511(代表)