

申込
方法

申込
期限

令和2年11月5日(木) 17時(先着150名)

申込
方法

申込書に必要事項を記載の上、病院1階総合受付前BOXへ投函またはメール・FAXのいずれかで申し込みください。

必要
事項

世界糖尿病デー参加申込みの旨と、参加人数・代表者氏名・住所・電話番号・メールアドレスを記載。

参加
通知

申込書受付後、参加者へ受付票・問診票を郵送します。
当日は受付票および記入済み問診票を持参してください。

※定員になり次第受付を終了させていただきます。

※状況により、開催内容の変更または開催中止となる場合があります。

また、新型コロナウイルスの感染者発生状況により、お申込みいただいた方でも入場をお断りする場合があります。その場合は、11月9日の週にご連絡いたします。連絡は申込書に記載された電話番号またはメールアドレスへ行きます。メールを受信できるようにあらかじめドメイン設定をお願いいたします。

(ドメイン名: @spch.izumo.shimane.jp)

問い
合わせ

〒693-8555 出雲市姫原4丁目1-1

島根県立中央病院 広報室

TEL:0853-22-5111 FAX:0853-21-2975

メール: spch@spch.izumo.shimane.jp

メールによる申請はこちら

QRコードを読み取り、必要事項を入力の上、メール送信してください。



申込書による申請はこちら

下記の申込書に必要事項を記入の上、病院1階総合受付前BOXへ投函またはFAX送信してください。

2名以上で申込みの場合は、参加人数を記入の上、代表者の住所・連絡先をご記入ください。

事前連絡をする場合がありますので、平日の日中に連絡がとれる連絡先をご記入ください。

----- 切り取り線 -----

令和2年11月14日開催 世界糖尿病デーイベント

参加申込書

送信先: 島根県立中央病院 広報室 行
FAX番号: 0853-21-2975

代表者氏名		参加人数	名
代表者住所			
電話番号	() -	メールアドレス	