

# 第5回 糖尿病看護実践力開発セミナー 申し込み方法

**【受付開始日】平成29年5月8日 午前8時 より**

※午前8時より前に申し込まれると無効になります。ご注意ください。

●**e-mailでお申し込みください**

下記アドレスより申込み専用様式をダウンロードし、必要事項をご入力の上、申込み専用アドレス宛にe-mailにて様式を送付してください。

**福岡県立大学ホームページの新着情報「イベント」に掲載**

(5月2日より掲載開始予定)

<http://www.fukuoka-pu.ac.jp/index.html>

●**e-mailがご利用になれない場合のみ、FAXにてお申し込みください**

下記をご記入の上、FAXでお送りください。**1枚につき1名のお申込み**とさせていただきます。

**申し込み先：株式会社 三和化学研究所 九州北支店**

**FAX番号：092-415-3731**

**※申し込みが受理された皆様に関し、「参加証」を郵送いたします。  
セミナー当日は「参加証」を必ずご持参ください。**

申 込 日	2017年			月	日
お 名 前	フリガナ	職 種	○をつけてください 看護師・管理栄養士・薬剤師 臨床検査技師・理学療法士 その他 ( )		
所 属 機 関	部署・病棟名				
連 絡 先 ※○をつけてください (所属機関・ご自宅・その他)	〒	TEL ( )	-	内線 ( )	
		FAX ( )	-		
ご希望単位 (○で囲ってください)	J 1 ・ J 2 ・ LCDE ( ) ・ 不要 ※LCDEご希望の方は、( ) に、ご希望の地域をご記入ください。 ※取得できる単位は1種類のみとなります。				

- ※ 個人情報の取り扱い・管理について  
情報の取り扱い・管理については、担当者のみが行うものとし、厳重に管理致します。  
また、参加申込み時にご記入頂く情報につきましては、本セミナー参加時のご本人様確認および事前の参加者定員到達の連絡時等のみに使用するものとし、それ以外の用途には使用致しません。
- ※ 受講票はご参加当日、受講終了後にお渡し致します。  
全ての講義を受講された方のみ単位認定されます。