

糖尿病ケアチーム 研修会

日時: 5月8日(月) 17時30分～18時15分

場所: 本館 3階会議室

テーマ: 三大合併症について

講師: 糖尿病療養指導士(看護師)

お申し込みは5月1日(月)までに下記の申込書に記載し、
FAXで送信をお願いします。

送信先 FAX 番号 0176-23-2999(業務課)

お問い合わせは十和田市立中央病院 地域医療連携室

成田圭子まで

TEL0176-23-5121(内線7560)

5月糖尿病ケアチーム研修会参加者

施設名	氏名