糖尿病ケアチーム研修会

日時:2021年6月14日(月)17:30~18:15

場所:別館2階講堂

内容:シックディ時の対応

講師:糖尿病療養指導士(看護師)



※お申し込みは6月9日(水)までに下記の申込書に記載しFAXで 送信お願いします。

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連携室 成田圭子まで TEL 0176-23-5121 (内線 7560)

施設名	氏名