

2009 年度 研修旅行のご案内

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、下記の如く「2009 年度 研修旅行」を開催させていただき運びとなりました。緑美しい季節に、箱根の山でのんびりしましょう。糖尿病の方のための特別プログラムと栄養バランスに富んだ、季節の美味しいお食事をご用意しました。すばらしい温泉もございます。

奮ってご参加下さいます様、宜しくお願ひ申し上げます。

敬具

神奈川糖尿病協会 会長 半田 みち子

【概要】

日 時：平成 21 年 6 月 28 日（日）～ 29 日（月）

観 光 地：箱根

宿泊ホテル：ホテル南風荘

住 所：神奈川県足柄下郡箱根町湯本茶屋 179 番地

連 絡 先：0460 (85) 5505

集合時間：平成 21 年 6 月 28 日（日）9：50

集合場所：横浜駅 西口 天理ビル前 駅徒歩 3 分

解散時間：平成 21 年 6 月 29 日（月）15：30 頃

解散場所：横浜駅西口 天理ビル前

参加費：2 万円／人（傷害保険料込）

研修内容：血糖測定、フットケア、糖尿病講義

※ 血糖測定機器は当方でもご用意しますが、ご自分の測定器を使いたい方はご持参下さい。

※ 医師、看護師、栄養士が付き添う予定です。

定 員：40 名

付添及び、患者様以外の方で参加のご希望の場合がございましたら、遠慮なくお申し出下さい。

※ キャンセル料金：6/18～6/24 は 5,000 円、6/25 以降は全額お支払いお願い致します。

【申込方法】

■はがき応募

①郵便番号②住所③氏名④電話番号⑤糖尿病協会々員の方は、協会々員を明記⑥参加人数⑦その他ご質問

住所：〒210-0013 神奈川県川崎市川崎区新川通 12-1 川崎市立川崎病院内

神奈川県糖尿病協会 2009 年度 研修旅行 申し込み窓口 担当 坂本

■FAX 応募

裏面の FAX 送信用紙にてお申込下さい

F A X：044-244-9913

申込締切：平成 21 年 6 月 15 日

参加の可否は、参加表の発送をもって換えさせていただきます。

尚、ご参加頂ける方には、事前に参加表を送付致します。

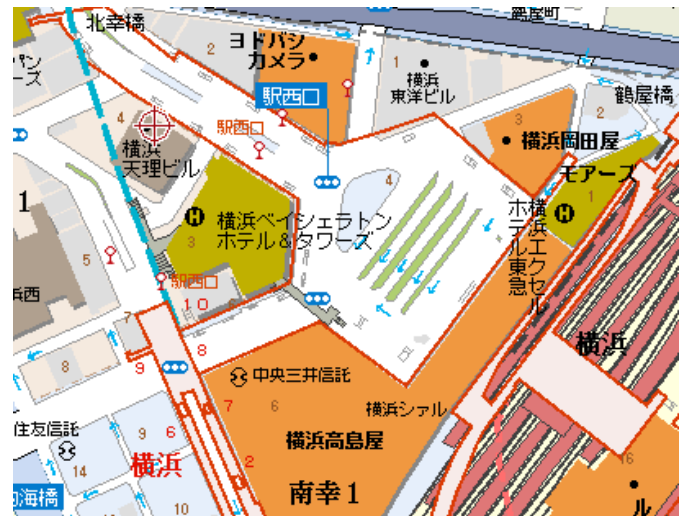
※個人情報の取扱

申込の際、提出頂きました個人情報につきましては、本研修旅行開催のみに利用させていただきます。

お問い合わせ：神奈川県糖尿病協会事務局 赤堀、常盤

TEL：044-244-9913 受付時間 9：30～16：30（毎週水曜日）メールアドレス：shinto@bj.wakwak.com

主催 神奈川県糖尿病協会



2009年度 研修旅行 参加申込書

— F A X送信用紙 —

F A X番号 044-244-9913

参加ご希望の方は、この申込用紙にご記入の上、F A Xかはがきにてお申し込み下さい。

※ 神奈川県糖尿病協会、会員の方は整理の都合上、下記会員欄に○印をご記入下さい。

参加者	住所 〒		
	所属会名称		
	氏名	協会々員 ○・× 職種：患者・スタッフ (○をして下さい)	Tel Fax

付添有・無	住所 〒		
	氏名	協会々員 ○・×	Tel Fax

※参加希望者の個人情報は、参加表の発送にのみ使用させていただきます。

【ご質問】
