

令和4年度 和糖協総会・講演会・試食会の参加申し込み書

FAX 宛先 073-445-9436

メール dm-k@wakayama-med.ac.jp

氏名： \_\_\_\_\_

所属（友の会名）： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

以下、ご参加項目のそれぞれに  マークお入れください。

- ①総会（議決権：和糖協および各友の会の会員）
- ②特別講演（市民公開講座）：無料・どなたも参加可能
- ③試食会：無料（和糖協および各友の会会員、日本糖尿病協会直接会員）

非会員の方はお弁当代 1,000 円（当日徴収させていただきます）

お申し込みは、本書の FAX または メール（該当項目①②③の番号を付けて）  
または 郵便 にて和糖協事務局宛、8月25日迄にお知らせください。

特に、「試食会お弁当」は事前申し込み分しか用意しておりませんのでご注意ください。

\* このご案内は、HP「和糖協」にも掲載しています。

郵送：〒641-8509 和歌山市紀三井寺 811-1 和歌山県立医科大学内科学第一講座内  
和歌山県糖尿病協会事務局