

# FAX

「えひめ1型糖尿病を持つ患者と家族の会“愛DM+（たす）の会”」  
実行委員会宛て

## F A X 089-960-5400

### 「えひめ1型糖尿病を持つ患者と家族の会“愛DM+（たす）の会”」 参加申し込み書

締切：令和元年 **8月23日（金）**

参加を希望される方は、以下の必要事項を記入の上、FAXを送信、または、以下のメールアドレスに同様の必要事項を記載して送信してください。なお頂いた情報は、研修会名簿作成、研修会運営のみに使用し厳格に管理させていただきます。

お問い合わせ・連絡先：愛媛県糖尿病協会事務局 担当：中村、松岡、寺尾

TEL：080-5667-2786（常駐ではありませんのでご了承ください） Mail: [aitoukyou@gmail.com](mailto:aitoukyou@gmail.com)

フリガナ 氏名	性別	年齢	背景（該当部分に○）
	男	10歳代 20歳代 30歳代 40歳代	当事者、家族、友人、医療従事者（職種）
	女	50歳代 60歳代 70歳代 80歳代以上	
	★希望するグループトーク番号（研修会のプログラム、または下記を参照してください）		
	第1希望（ ） 第2希望（ ）		
連絡の取れる電話番号（携帯電話など）：			
フリガナ 氏名	性別	年齢	背景（該当部分に○）
	男	10歳代 20歳代 30歳代 40歳代	当事者、家族、友人、医療従事者（職種）
	女	50歳代 60歳代 70歳代 80歳代以上	
	★希望するグループトーク番号（研修会のプログラム、または下記を参照してください）		
	第1希望（ ） 第2希望（ ）		
連絡の取れる電話番号（携帯電話など）：			

#### 【希望するグループトークテーマ】

※④は話したいことや聞いてみたいテーマを自由に記載して下さい。同じ希望があった方同士でグループを作りたいと思います

①血糖コントロール      ②災害時の備え、対応      ③インスリン注射

④話したい聞いてみたいと思うテーマを自由に記載して下さい

例：1型糖尿病ならではの老後の備え、リブレに関すること、食事の工夫、糖尿病とがんなど

（ ）