

新規会員募集中

# 月 輪 会

お申込書郵送先：

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町  
滋賀医科大学内科学講座（3内）  
糖尿病内分泌内科内、月輪会事務局

この申込書は糖尿病・腎臓内科外来（2F）にてご希望の方へ配布します

お問い合わせ先： TEL：077-548-2223

FAX：077-543-3858

きりとり

## 月 輪 会 入 会 申 込 書

令和 年 月 日受け付け

フリガナ		電 話	( )	生年月日											
氏 名				昭和 平成 令和 年 月 日生											
		Eメール													
住 所	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														

本申込書記入の個人情報の取扱いについては事務局において適切に管理し、当会の活動に必要と認められたとき以外に使用することはありません。申込書を糖尿病外来に出していただくか、または事務局（上記住所）へ郵送してください。最終的に振り込みが確認されてから会員の登録を行います。

2ツオリ線