

糖尿病ネットワーク「間食指導の事例投稿」への応募用紙

＜エントリーフォーム＞			
貴院名			
担当科		院名・科名の掲載	可 ・ 否
氏 名		職 種	
お名前のご掲載（可 ・ 否）			
ご連絡先			
E-mail（必須）：		@	
Tel.：	（	）	
Fax.：	（	）	
掲載する図版・写真等の有無： （ ある ・ なし ） （掲載ご希望の場合は、エントリーシート、応募原稿とともに、E-mailに添付してご送付ください。）			
■掲載時のご希望や注意事項等がございましたらご記入ください。			

＜事例の患者さんについて（特定の方でない場合は記入不要）＞			
性 別	男性 ・ 女性	年 齢	歳
職 業		糖尿病歴	年
病 態	該当するものに○を入れてください ・ 1型糖尿病 ・ 2型糖尿病 ・ 妊娠糖尿病 ・ その他 （ ）	備 考	