

F A X 番号 099-216-1308

(送付状不要です)

「知って得する糖尿病セミナー」参加申込み

氏名	お住いの 地域	年齢	電話番号	血管年齢測定 (希望する方 は○を記入)

郵送の場合は、下記の送付状を切り
取ってお使いください。

お
問
合
せ

鹿児島市東部保健センター
TEL 099-216-1311
FAX 099-216-1308

お
申
込
み

〒892-8677

鹿児島市山下町11番1号

鹿児島市東部保健センター

「知って得する糖尿病セミナー」

担当行