患者会へのお誘いです♪お待ちしています！

＜たま希望（のぞみ）会とは？＞

当院の患者会の名前です。糖尿病で受診中の方やそのご家族、また当院を受診されていない方でも入会していただくことができます。糖尿病でなくても興味がある方でしたら大歓迎です！お気軽にお問い合わせ下さい♪

＜どんなことをしているの？＞

患者さん同士やスタッフと交流しながら、様々な取り組みを一緒に行っています♪

講演会・のぞみ会総会

患者同士の交流

日帰りバス旅行

糖尿病デーイベント

みんなでお話して仲間を作りましょう！！会員さん以外の参加ももちろんＯＫですよ.

毎年恒例のバス旅行～今年はどこかな？？

ブルーライトアップのイベントです！

＜会費はいくらかかるの？＞

年間4,000円です。この中には日本糖尿病協会が毎月発行している月刊誌〔さかえ〕（1冊540円）の年間購読料も含まれます。その他患者会主催の講演会や勉強会、様々な行事への参加料が割安になるなどの特典があります。

領収書

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

たま希望会会員費(4000円，月350円×　ヶ月分)確かに領収しました

＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日＿＿＿担当事務【　印　】

たま希望会事務局

〒206-0033

多摩市落合1-38

℡ 042-316-8570(代)

(多摩センタークリニックみらい内)

スタッフ 吉村 濱谷 山崎 山本

・・・・・≪クリニック控え≫・・・・・・

会費（4000円，　月350円×　　月分）を添えて　たま希望会へ入会申し込みをします

＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　担当事務【　　印　　】

※下記も必ずご記入ください．記入していただいた個人情報は患者会活動以外には使用しません。

氏名(　　)ふりがな(　　)

住所　〒　　－

電話番号【　　】誕生日【　　月　　日】