

FAX 03-3823-9081

透析患者・ご家族のための情報誌

# 月刊 OasisHeart

## 定期購読申込書

以下にご記入の上、FAXにてお送りください。毎月、無料でニュースレターを郵送いたします。

お名前	フリガナ
住所	〒
電話番号	(        )        -
FAX 番号	(        )        -
メールアドレス	
透析に関する最新情報をメールでお送りします	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
あなたについて	<input type="checkbox"/> 患者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 医療者 <input type="checkbox"/> その他
年齢	<input type="checkbox"/> 30代以下 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦(夫) <input type="checkbox"/> その他
通信欄	

医療法人社団 Oasis Medical 内

Oasis Heart 編集部

(記入日)

送信日： \_\_\_\_\_

〒114-0014 東京都北区田端一丁目21番8号 NSKビル4F

TEL 03-3823-9080

**FAX 03-3823-9081**