提出先：糖尿病データマネジメント研究会事務局　**info@jddm.jp**

糖尿病データマネジメント研究会

連絡先確認用紙

ご所属先：

ご施設住所：〒

お名前：

電話番号：

FAX：

e-mail(複数登録可)：

施設でのCoDiC有無： 有（2000・MS）/ 無

無の場合： 導入を予定している・　予定していない

その他（追記事項・JDDMへの要望・質問など）