

日本足の外科学会 足の疾患ガイドシリーズ 申込書

I. ご希望のパンフレットに○をつけて、希望数をご記入ください。(1冊20枚綴り)

	種類	冊数
↓	1 アキレス腱付着部症	
	2 成人期扁平足	
	3 先天性内反足	
	4 足底腱膜炎	
	5 糖尿病足	
	6 モートン神経腫	
	7 変形性足関節症	
	8 リウマチ足	
	9 小児足関節捻挫	
	10 外反母趾	
	11 強剛母趾	
	12 母趾種子骨障害	
NEW	13 足根骨癒合症	

※医師向け図表は、患者さんに疾患について説明を見せながらパンフレットを渡せるように表紙、表2部分に書かれています。

II. 送付先の情報をご記入ください。

所属機関名

(病院名)

.....

所属部署

(フリガナ)

.....

お名前

(漢字)

.....

住 所

〒

—

.....

電話番号

.....

e-mail

.....

コメント

.....

