

第25回日本腎不全看護学会学術集会／ 第7回アジア腎不全看護シンポジウムポスター・チラシ 送付票

貴学会・
貴団体名

ご担当者名： _____

ご所属先： _____

当日の連絡先： _____

送付内容 < 送付物の内容にチェックをご記入ください。>

ポスター チラシ

その他 (_____)

個数

送付先：
〒456-0036 名古屋市熱田区熱田西町1番1号
名古屋国際会議場 4号館3F 会議室437
第25回日本腎不全看護学会学術集会／
第7回アジア腎不全看護シンポジウム 運営本部宛

到着日：2022年10月14日（金）
午前必着