

第113回日本病理学会総会 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432

第113回日本病理学会総会 運営本部宛

到着日：2024年3月27日（水）
午前必着