

コピーして全ての荷物側面に貼付してください。

日本周産期・新生児医学会 第41回周産期学シンポジウム ポスター・チラシ 送付票

貴学会・団体名： _____

ご担当者名： _____

当日の連絡先： _____

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 (_____)

個口

送付先：

第41回周産期学シンポジウム 運営本部 (前日準備室)

〒456-0036 名古屋市熱田区熱田西町1-1

名古屋国際会議場2号館2F・会議室224

TEL：052-683-7711

1月12日(木) 18～20時必着