

第36回日本緑内障学会 関連学会 チラシ・ポスター送付票

個数

個

学会名:

貴社名

担当者名

T E L

内 容

送付先: 〒650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目10-1
神戸ポートピアホテル 南館B1F サファイア
第36回日本緑内障学会 運営事務局 宛
TEL:078-302-1111(代表)

*運営事務局にて開封の上、設置いたします。
*原則、残部は運営事務局にて廃棄いたします。予めご了承ください。

必ずカラーコピーのうえ
外から見える場所に
貼付してください。

到着日: 9月11日(木)AM必着