

|  |                   |  |    |
|--|-------------------|--|----|
| <div>ノース<br/>送付票</div> <div>小口数:<br/>／</div> |                   | <div>第41回日本栄養治療学会学術集会</div> <div>〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい1-1-2<br/>パシフィコ横浜 ノース 2F「G213」<br/>第41回日本栄養治療学会学術集会 運営本部 宛</div> |    |
| 内容   |                   |  |    |
| 到着日時   | 2月12日(木)          | 午前   | 必着 |
| 使用会議室  | ノース 2F「G213」 運営本部 |  | 行  |
| 学会名  |                   |  |    |
| ご担当者名  |                   |  |    |
| 携帯電話<br>(連絡の取れる電話番号)                         |                   |  |    |

※必要事項を全てご記入後、カラーコピーの上、必ず荷物側面の見えやすい場所に貼ってください