

# 第10回日本心筋症研究会 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：

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38

ウインクあいち5F 既設クローク内

第10回日本心筋症研究会 運営本部宛

Tel：052-571-6131

**2024年5月10日（金）**

**午前必着**