第19回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
送付票【関連学会ポスター・チラシ設置】

学会・研究会名	
発送元 ご所属： ご担当者氏名： 当日の 緊急連絡先（TEL）：	**荷物内容（該当のものに○を付けて下さい）** **ポスター　・　チラシ**
8月22日（金） **18時～20時必着**	／　　個口

※本用紙をカラーでプリントし、必要事項を全てご記入の上、荷物に貼り付けてください。
※必ず送付する荷物すべてに貼り付けてください。