

全国難病センター研究会 第32回研究大会(北九州)

C 機器展示申込書

(口頭発表題名)

所属団体 ・機関	
ふりがな 参加者氏名	

※参加者全員をご記入ください。口頭発表担当者のお名前の前に○をつけてください。

〒	
連絡先 住所	
TEL	
FAX	
E-MAIL	

※連絡・調整はメール中心になります。実務を担当する方のアドレスをご記入ください。(複数でも結構です)

発表に関して事務局へのご連絡等がありましたらご記入下さい。

--

報告集への掲載	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
インターネット中継	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否
DVDへの収録	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否

機器展示申込書

発表申込書締め切り

発表データ締め切り

2019年9月24日(月) 10月10日(木)

発表申込書はFAX、E-MAIL等で、発表データはE-MAILまたは郵送等で
難病支援ネット・ジャパンへお送り下さい。

使用 機器	<input type="checkbox"/>	パソコン プロジェクター
	<input type="checkbox"/>	パソコン持参
	<input type="checkbox"/>	その他 内容→

事務局(難病支援ネット・ジャパン)へお送り下さい

FAX: 011-511-8935

E-MAIL: mailbox@n-centerken.com