

日本集中治療医学会 第9回北海道支部学術集会

【送付状】 関連学会ポスター・チラシ

貴社名/貴団体名			
ご担当者	氏名		
	ご連絡先（TEL）		
備考		個数	/ 個口
送付先	〒060-8556 北海道札幌市中央区南1条西17丁目 札幌医科大学 教育研究棟 3階 D301 日本集中治療医学会 第9回北海道支部学術集会 運営本部 宛 TEL：011-611-2111（代表）		
必着日	2025年8月1日（金）14～16時 必着		

※必要事項を全てご記入の上、必ず荷物側面の見えやすい場所に**全ての荷札**に貼付してください。
※本送付状は**カラーで印刷**をお願いします。