

奈良県コンベンションセンター
〒630-8013 奈良市三条大路一丁目691-1
控室K
「第39回日本眼循環学会 運営本部」宛て
TEL: 0742-32-2290(代表)

- ・必要枚数分をカラー出力してご記入の上、すべての荷物にお貼りください。
- ・下記の到着日時をご指定の上、お送りください。

7月21日(金)13:00～16:00着指定

- ・学会運営本部にて開封・設置させていただきます。
- ・会期終了後は廃棄させていただきますのでご了承ください。

ポスター送付ラベル (第39回日本眼循環学会 掲示用)		／ 個口	
学会等名称			
貴社名			
ご担当者名		携帯電話番号	
内容物／備考 ※該当の口印に✓印をご記入ください。	<input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ(部)		