

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-11-1  
神戸国際展示場 2号館 主催者事務局  
「日本臨床腫瘍薬学会学術大会2024 運営本部」宛  
TEL: 078-302-1020

- ・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。

**3月1日(金) 午前中**

- ・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 (日本臨床腫瘍薬学会学術大会2024 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)