

この用紙をコピーして荷物に貼り付けの上、指定期日までにお送りください。

# 第20回日本医療情報学会春季学術大会

設置場所 くにびきメッセ 1階総合受付付近

貴団体名・貴社名

ご担当者名

ご連絡先(TEL)

内容

チラシ       学会告知ポスター

\* チラシ、学会告知ポスターの残部などは、大会終了後に運営事務局にて破棄いたしますのであらかじめご了承ください。

備考

／ 個

送付先

〒690-0887 島根県松江市学園南1丁目2番1号  
くにびきメッセ 3階301  
第20回日本医療情報学会春季学術大会 大会運営本部 宛  
(080-1430-0197:小林)

送付日

平成28年6月2日(木) 9:00~12:00