

第43回日本性科学会学術集会 ポスター・チラシ用 送付荷札

団体名：

ご担当者名：

(ご連絡先： — —)

送付物：

設置場所：

ポスター チラシ 部 札幌医科大学臨床教育研究棟 1F ロビー

※運営事務局にて開封・設置・撤収いたします。残部は運営事務局にて破棄させていただきます。

宛先：
〒064-0822
札幌市中央区北2条西28丁目1-26
エストラーダ円山 2F
宮の森レディースクリニック
(TEL：011-215-8212)

9月13日 (金) 午前必着

個数：

／

※本送付状を印刷の上
荷物にお貼り下さい。