

FAX 送信先 087-887-4967

E-mail setouchi-office@ao.kagawa-u.ac.jp 7

日本遠隔医療学会学術大会 2013 高松 事務局 行

第 1 8 回 国 際 遠 隔 医 療 学 会

日本遠隔医療学会学術大会 2013 高松

ランチョンセミナー申込書

申 込 日	平成 年 月 日
貴 社 名	
所 在 地	〒
	住所
	TEL FAX
	URL
ご 担 当 者 名	(役職)
担当者所属部課名	
ご担当者 e-mail	
希 望 日 時	※お申込状況や学会プログラム等の兼合いにより、会場や日時がご希望通りにならない場合もありますので予めご了承ください。その際は事務局よりご連絡及びご相談申し上げます。 <input type="checkbox"/> 第1希望 10月 日 () 会場名 : _____ <input type="checkbox"/> 第2希望 10月 日 () 会場名 : _____
講演内容 (タイトル)	※未定の場合は「未定」とご記入ください
司会 (氏名・所属)	
演者 (氏名・所属)	
申 込 先	日本遠隔医療学会学術大会 2013 高松 事務局 香川大学瀬戸内圏研究センター内 担当：松岡 青木 〒761-0301 香川県高松市林町 2217 番地 16 FROM香川 2 C TEL 087-887-4967 FAX 087-887-4967