

第 14 回 日本移植・再生医療看護学会学術集会 事務局 宛
FAX : 042-778-8419

セミナー共催申込書

申込日：平成 30 年 月 日

趣旨に賛同し、第 14 回日本移植・再生医療看護学会学術集会に共催いたします。

所在地	〒
貴社名	印
部署名	
責任者氏名・役職	
電話番号	
E-mail	

【申し込み・お問い合わせ先】

第 14 回 日本移植・再生医療看護学会学術集会 事務局
〒252-0375 神奈川県相模原市南区北里 1-15-1
北里大学病院 看護部事務室 担当：中里
TEL : 042-778-8420 FAX : 042-778-8419
E-mail : jatr14@kitasato-u.ac.jp

締切日

平成 30 年 9 月 1 日 (土)