

第4回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 荷札票

到着日：2019年10月4日（金）午前中必着

貴学会名			
貴社名			
御担当者名			
TEL	*当日、連絡が取れる連絡先をご記入ください		
内容物	ポスター：	部	チラシ：
			部
個口数			

【送付先】

〒656-2306 兵庫県淡路市夢舞台1番地
 兵庫県立 淡路夢舞台国際会議場 B1F リハーサル室
 第4回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 運営事務局 宛

※必要数をコピーし、すべての荷物の側面に貼付してください。

B1 F「リハーサル室」

運営事務局行き