第59回四国透析療法研究会演題申し込み用紙

【演者】発表者には○を付けてください。

1

【所属】

【職種】

□看護師　　　　□臨床工学技士　　　　□医師　　　　□その他

【連絡先】

住所：

TEL：

FAX：

E-mail：

【演題分類番号】

【演題名】

【抄録】

【学術奨励賞】

□応募する　　　　　　　　　　□応募しない