

第27回日本脊椎・脊髄神経手術手技学会<Spine Leader's Lecture申込書>

申込日: 年 月 日

| | | | |
|-------------------|---|---|-----|
| 貴社名 | | | |
| 取扱 ご担当者 | 部署名 | | |
| | ふりがな | | |
| | お名前 | | |
| | 所在地 | 〒 | |
| | TEL | | FAX |
| | E-mail | | |
| 抄録集・HPIに記載する名称 | | | |
| 申込み希望日と講演数 | 2020年 <input type="checkbox"/> 10月2日(金)・ <input type="checkbox"/> 10月3日(土) | <input type="checkbox"/> 申込み講演[1枠 30分] <input type="checkbox"/> 申込み講演[1枠 20分] ()講演 | |
| 講演内容 予定 | 座長: | | |
| | 演者: | | |
| | テーマ: | | |
| ※調整をお願いする場合がございます | | | |

■その他ご希望などございましたら、ご記入ください。

お申込み先、お問合せ先

【第27回日本脊椎・脊髄神経手術手技学会 運営事務局】

株式会社幕張メッセ・事業企画課 〒261-8550 千葉市美浜区中瀬2-1

TEL: 043-296-0623/FAX: 043-296-0529/E-mail: info@jpstss2020.jp