

【送付先】

〒750-0018 山口県下関市豊前田町3丁目3-1

海峡メッセ下関 8F 803

令和8年度日臨技中四国支部医学検査学会(第59回)

運営本部 宛

TEL:083-231-5600

・必要枚数分をカラー出力してご記入の上、すべての荷物にお貼りください。

・下記の到着日時をご指定の上、お送りください。

11月6日(木)午前中必着

・学会運営本部にて開封・設置させていただきます。

・会期終了後は廃棄させていただきますのでご了承ください。

ポスター・チラシ送付ラベル

(令和8年度日臨技中四国支部医学検査学会(第59回)

関連学会広報 掲示用)



個口

学会等名称

貴社名

ご担当者名

携帯電話番号

内容物／備考

※該当の口印に✓印をご記入ください。

☐ ポスター

☐ チラシ・リーフレット(部)