

第57回日本臨床腎移植学会  
【送付状】 関連学会ポスター・チラシ

|          |   |    |      |
|----------|---|----|------|
| 貴社名/貴団体名 |   |    |      |
| ご担当者     | 氏名  |    |      |
|          | ご連絡先 (TEL)  |    |      |
| 備考       |   | 個数 | / 個口 |
| 送付先      | 〒453-6102 名古屋市中村区平池町4-60-12 グローバルゲート<br>名古屋コンベンションホール 3F 小会議室304<br>第57回日本臨床腎移植学会 運営本部 宛<br>TEL : 052-433-1488 (代表) |    |      |
| 必着日      | <b>2024年2月13日 (火) 午前 必着</b>   |    |      |

※必要事項を全てご記入の上、必ず荷物側面の見えやすい場所に**全ての荷札**に貼付してください。  
※本送付状は**カラーで印刷**をお願いします。