E-mail：sagpj\_28@nta.co.jp　　　FAX送信先03-3437-3944

㈱日本旅行 ECP営業部内

第28回日本外来小児科学会年次集会　運営事務局（久保・佐久間）宛

第28回日本外来小児科学会年次集会

患者家族の会・支援者の会展示　申込書

* ファイル名は　「貴団体名\_患者家族の会・支援者の会展示申込書.docx」としてください。

**5月25日（金）**までに第28回日本外来小児科学会年次集会　運営事務局までメールsagpj\_28@nta.co.jp　件名：貴団体名＿患者家族の会・支援者の会展示申込み）、またはFAX（03-3437-3944）でお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 名称 |  |
| ご住所 | （〒　　　-　　　　） |
| 代表者氏名 |  |
| TEL／FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-MAIL |  |
| 特記事項 |  |