

第 36 回 近畿川崎病研究会 演題申込書

年 月 日

演題			
演者			
所属			
データ	動画の有無	あり	なし
	使用 OS		
	作成ソフト		
共同演者	所属		
演者の連絡先	名前		
	所属		
	住所		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		

※当日は、データとともに出力紙を必ずご持参ください。