

第9回 日本病理学会カンファレンス 参加登録申込書

日程:平成 24 年 8 月 3 日(金)、4 日(土)

会場:ホテル ニュータナカ(山口県山口市湯田温泉 2-6-24)

フリガナ	
氏 名	
所 属	
E-mail	
指導教官名 (学生の場合)	
宿泊希望	あり・なし
懇親会	参加・不参加
演題発表	あり・なし

参加登録締切:平成 23 年 7 月 20 日(金)

演 題 締 切:平成 24 年 7 月 6 日(金)

申込先 《事務局》

第 9 回日本病理学会カンファレンス事務局(山口大学大学院医学系研究科病理形態学分野内)

FAX: 0836-22-2219 E-mail: jspconf9@yamaguchi-u.ac.jp