FAX送信先　０８９５-２４-１１８２
宇和島病院　外来 西田宛

# 第３６回中国･四国アルコール関連問題学会
# 演題申込書

| | |
|---|---|
| 演　題 | |
| 演者氏名 | |
| 演者職種 | |
| 所　属 | |
| 所属先<br>住所 | |
| 所属先 TEL | |
| 所属先 FAX | |
| メール<br>アドレス | |
| 発表形態<br>（チェックを入れて下さい） | □パワーポイント（windows）　□資料配布<br>□その他（　　） |

※ 申し込み締め切りは６月１４日（金）必着でお願いいたします。
※ 必要事項を記入の上、メールまたは FAX、郵送にてお申し込みください。受付後、確認のご連絡（抄録作成の詳細等）をさせていただきます。
※ 発表時間は発表１０分、質疑応答１０分で１題２０分程度を予定しております。応募数に応じて時間調整をさせていただくことがありますのでご了承ください。