|  |  |
| --- | --- |
| **第11回日本細胞外小胞学会学術集会　ポスター・チラシ送付票** | |
| 貴学会・  貴団体名 | |
| ご担当者名： | |
| ご所属先： | |
| 当日の連絡先（電話番号）： | |
| 送付内容［送付物の内容にチェックをご記入ください。］  □ポスター　　　□チラシ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ／　個数 |

送付先：〒160-8330　新宿区西新宿2-2-1

**到着日：2024年10月27日（日）**

**午前必着**

株式会社京王プラザホテル 南館4階 「錦」気付

※備考欄に「日本細胞外小胞学会 使用分」 と記載ください

TEL: 03-5322-8070(直通)

|  |  |
| --- | --- |
| **第11回日本細胞外小胞学会学術集会　ポスター・チラシ送付票** | |
| 貴学会・  貴団体名 | |
| ご担当者名： | |
| ご所属先： | |
| 当日の連絡先（電話番号）： | |
| 送付内容［送付物の内容にチェックをご記入ください。］  □ポスター　　　□チラシ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | ／　個数 |

送付先：〒160-8330　新宿区西新宿2-2-1

**到着日：2024年10月27日（日）**

**午前必着**

株式会社京王プラザホテル 南館4階 「錦」気付

※備考欄に「日本細胞外小胞学会 使用分」 と記載ください

TEL: 03-5322-8070(直通)