

# 展示申込書

平成 年 月 日

山梨医療安全研究会第10回大会 大会会長  
山梨県立大学 松下 由美子 様

所在地

名称

担当者氏名

連絡先(TEL またはメールアドレス)

山梨医療安全研究会第10回大会に協賛し、展示を下記のとおり申し込みます。

記

展示物の名称

必要ブース数：

注) 本申込書は、お手数でも平成27年2月27日までに大会事務局へご送付をお願いいたします。