

第37回日本女性医学学会学術講演会・総会

ポスター発表用送付荷札

ポスター発表 演題番号	
演者氏名	
所属	
緊急連絡先 ※携帯電話番号	
確認事項	<input type="checkbox"/> 上記に記載漏れがないかご確認ください  <input type="checkbox"/> ポスターにCOI開示のスライドが含まれていることをご確認ください