第８回日本フットケア・足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会

関連学会ポスター・チラシ

／		貴社名/貴団体名	
		ご担当者	
個目	送付総数	ご連絡先携帯番号	

送付物内容	
送付先	〒814-0180　福岡県福岡市城南区七隈 7-45-1 福岡大学 19 号館　気付 「第８回日本フットケア・足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会　運営事務局」宛 TEL：050-5785-0905
お届け日	**2026 年 10 月 3 日(土)　午前中指定**
備　考	

■本状を、必ずカラー印刷し、お荷物に見えるように貼付してください。

■掲示設置スペースには限りがございますので、ご要望に沿えない場合や枚数を制限する場合がございます。

■会期終了後、残部は破棄いたしますので、プログラム終了前までに各自でお持ち帰りください。

■設置場所については運営事務局にご一任ください。