第１回　国際臨床医学会　学術集会　演題抄録・登録書

ご記入いただき、下記メールアドレスまでお送りください。

|  |
| --- |
| 大阪大学医学部附属病院　未来医療開発部　国際医療センターinfo@cgh.med.osaka-u.ac.jp |

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 |  |
| 発表者 | 氏名 | 所属 | 職種 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| その他連絡事項 |  |
| 抄録本文（200字以内） |  |