

【第7回静岡ロービジョン研究会参加申込書】

ご所属：

お名前：

【講演会】 参加 ・ 不参加

【懇親会】 参加 ・ 不参加

* 尚、特別講演：後藤謙元先生のご講演及び、ミニレクチャー：
佐野里香様のご発表へご質問等ございましたらご記入ください。

宛先：参天製薬（株）静岡第一医薬チーム 浅見正明宛

メールアドレス：masaaki.asami@santen.com

FAX：054-254-6099