



93rd Congress Abstracts Form

Fax: 03-3571-3116 or 020-4666-8213

第93回日本美容外科学会・第5回東方美容外科学会演題申込書

演題名: Title: In Capital
演者名: Author(s) Institution & City, Contry
抄録: Text

抄録提出期限:2007年6月30日(募集締め切り)

事務局まで、ファックスとE-mail (jsas@mac.com) でお送りください。

1. 発表者氏名 (英文表記)
2. 医療機関名 (英文表記)
3. 医療機関所在地 (英文表記)
4. 演題名 (英文表記)
5. 抄録 (英文300単語以内)
6. 連絡先住所 (英文表記) ・電話番号・ファックス番号・メールアドレス