



96th Congress Abstracts Form

Fax: 03-3776-3667 or 020-4666-8213

第2回日韓美容外科学会・第96回日本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:2009年3月8日(募集締め切り)

事務局まで、この用紙をファックスして、以下をE-mail: taguchi@jsas.or.jpにお送りください。

1. 発表者氏名 (英文表記)
2. 発表者顔写真(なるべく大きなデーターのものを送って下さい)
3. 医療機関名 (英文表記)
4. 医療機関所在地 (英文表記)
5. 演題名 (英文表記)
6. 抄録 (英文300単語以内) 日本語でも可能。日本語の場合は事務局にて英文に変換します。
7. 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