年　　月　　日

**第9回日本感染管理ネットワーク関東支部総会・地方会**

**活動報告ポスター申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | |  |
| ポスター内容 | |  |
| 事務局でのポスター印刷を希望する（はい・いいえ） | | |
| 代表者連絡先 | 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 住　所 | 〒 |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 備考・連絡欄 | | |