

日本動脈硬化学会「動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2012 年版」
共催普及啓発セミナー開催報告書

開催日時： 年 月 日() 時 分 ～ 時 分

会場名 (都市名) :

シンポジウム名 :

参加人数 :

プログラム (最終版添付)

セミナー参加証残り _____ 枚 (専門医更新の単位証明)

地区委員 _____ 印

共催企業連絡先

住所

会社名

担当者名

電話・FAX

e-mail