

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」
後援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：

プログラムは（別紙添付可）

地域委員 _____ 印

共催企業連絡先

住所

会社名

担当者名

電話・FAX

e-mail