＜返信先:日本老年麻酔学会第 36 回学術集会 運営事務局＞
E-mail:36jsga@nksnet.co.jp
FAX:0942-44-6655

# 登録演題 取下届出書

日本老年麻酔学会第 36 回学術集会
会長　　坂口　嘉郎　殿

このたびの日本老年麻酔学会第 36 回学術集会での演題発表にあたり、
以下のごとく演題を取り下げたくここに届出書を提出いたします。

| | |
|---|---|
| 記入年月日 | 年　　月　　日 |
| 記入者名 | |

| 演題情報 | |
|---|---|
| 会員番号 | |
| 演題名 | |
| 筆頭演者名 | |
| 筆頭演者所属 | |
| E-mail | |
| 電話番号 | |

| 演題取り下げの理由 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※　記載欄が足りない場合は，別紙にてご提出ください。

| 受取日 | 運営事務局<br>受取者 | 大会事務局<br>受取者 | 会長<br>確認 |
|---|---|---|---|
| 年　　月　　日 | | | |