

透析バスキュラーアクセスインターベンション治療医学会  
学術活動実績報告書

(申請書類C)

一般社団法人 透析バスキュラーアクセスインターベンション治療医学会  
理事長 天野泉 殿

記入日 年 月 日

下記内容を学術活動実績として報告致します。

<p>論文発表 または 学会発表 (学会名・演題名)</p>	<p>※バスキュラーアクセスに関わる発表であれば、当会の事業に限らない。</p>
<p>施設名</p>	
<p>署名</p>	<p style="text-align: right;">印</p>

事務局記入欄

<p>受取日</p>	
<p>担当印</p>	