

第 57 回 (平成 23 年度)日本病理学会秋期特別総会 B 演説応募抄録

演者氏名	(発表予定者に下線) 発表予定者の日本病理学会会員番号:
所属	
所属住所	〒 電話: Fax: 電子メール:
演題名	
選考用抄録 (800 字以内)	
推薦学術評議員	印 日本病理学会会員番号: (自署、発表予定者が学術評議員の場合自薦で可)