

第 10 回日本スポーツ理学療法学会学術大会 指定送付票 【テイクフリー】

貴団体名・貴社名			
ご担当者名			
内 容			
備 考			
送付先	〒330-8669 埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-7-5 ソニックシティビル B1F 第 1 展示場 10 スポーツ理学大会 運営事務局 宛 TEL: 048-647-4558		
開催日	2024 年 1 月 6 日(土)・7 日(日)	会 場	総合受付
期日指定	2024 月 1 日 5 日(金) 14:00~16:00 指定	個 数	_____ / _____ 個□

- 荷物の梱包物外部に貼付けてお送りください。
- 期日 時間指定以外に届いた場合、受取人不在で荷物の紛失等が起りかねません。
また未着につきまして運営事務局、会場共に責任は負いかねますので予めご了承ください。
- 荷物の到着確認、検品、未着の際の宅配業者への取次ぎ等、運営事務局、会場共に対応いたしません。