日本皮膚科学会第396回福岡地方会

**WEB開催に伴う演者承諾書**

下記の□欄のいずれかに✓をご記入下さい。

発表スライドの（音声収録付き）の

□　WEB配信を承諾します

□　WEB配信を承諾しません

ご署名

**本紙を郵送、FAX、Email、いずれかの方法で、ご返送下さい。**

【提出先】日本皮膚科学会第396回福岡地方会事務局　宛

郵送先： 〒814-0180

福岡市城南区七隈7-45-1 福岡大学医学部皮膚科学教室

FAX： 092-861-7054

Email： dermatol@fukuoka-u.ac.jp