

各種申請書等の送付先は異なりますので、
申請書等を提出される際は、
提出先情報をご確認ください。

おところ：
Address

650-0047

神戸市中央区港島南町1-5-2

神戸キメックセンタービル3階

おなまえ：
Name

公益社団法人

日本麻酔科学会 事務局 行

電話番号：
Telephone Number

078-306-5945

〒650-0047

神戸市中央区港島南町1-5-2

神戸キメックセンタービル3階

公益社団法人日本麻酔科学会 事務局 行