

◎演題申し込み締切は 9月9日（金）です。
お申し込みはEメール、郵送またはFAXでお願い致します。

◎発表内容の要旨（抄録）は 10月7日（金）です。詳細はP.6を参照下さい。

〔宛先〕日本プライマリ・ケア学会第19回近畿地方会 事務局
〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町 滋賀医科大学総合診療部内
Eメール：pckinki@belle.shiga-med.ac.jp
TEL (077) 548-2683 FAX (077) 548-2401