

COI 申告用宛名ラベル

*プリントアウト後、下記を封筒に貼り付けてお送り下さい。

*申請書類が3枚あること、年度やチェック等の記入漏れがないかご確認のうえ、ご送付ください。

〒603-8148

京都市北区小山西花池町 1-8

(株) 土倉事務所内 日本児童青年精神医学会事務局

利益相反担当(COI)係 宛