

第28回日本臨床脳神経外科学会 参加登録用紙	
1 登録カテゴリ	☐ 医師 ☐ メディカルスタッフ ☐ 企業 ☐ 学部学生 ※1 (15,000円) (7,000円) (18,000円) (1,000円)
2 懇親会 ※2 7月19日(土) 18:30~20:30	☐ 申し込む (8,000円) ☐ 申し込まない 参加費合計： 円
3 氏名	フリガナ：
4 施設名	
5 日本臨床脳神経外科協会	☐ 会員 ☐ 非会員

※1 卒後初期研修医・外国人留学生・医学部学生・薬学部学生・看護学生・医療専門学校生等の参加については、「学部学生」で受け付けます。

受付に学生証または登録分証明書（施設長の捺印（署名）が入った証明書）をご提出ください。なお、社会人学生はこの区分には該当しませんので、予めご了承ください。

また、プログラム・抄録集はご自身で別途、ご購入いただきます。（1冊3,000円）

※2 参加人数が上限に達した場合は、受付を終了させていただきます。

※この書類で得られた情報は、個人情報保護法に基づき参加登録の集約以外には利用いたしません

事務局記入欄	受付日(いずれかに○) 受付コードNO. 7/19 ・ 7/20
	確認事項： ☐ 会員区分 学部学生登録者： ☐ 学生証 ☐ 登録区分証明書（所属長証明書） ☐ 懇親会申込者 赤丸シール貼付
	備 考：