第74回日本東洋医学会学術総会 参加登録デスク 宛

第74回日本東洋医学会学術総会
所属長証明書

初期研修医の区分で参加登録をされる方は、下記に必要事項をご記入後、
主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、オンライン登録時にアップロード*してください。（FAX不要）

＊アップロードファイルの形式：pdf, jpg, gif, png

※本証明書の送付のみでは参加登録にはなりませんので、ご注意ください。

登録者記入欄

フリガナ			
氏名			
所属(勤務先)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			

所属長証明欄

【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】

上記の者は、当施設における、　〔 **初期研修医** 〕　であることを証明する。

年　　月　　日

主任教授または所属長　　氏名　　印

【個人情報の取り扱いについて】

本会の参加登録の際にお預かりいたしました内容は、本会運営準備に関する目的以外では使用いたしません。
また、ご登録いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

<お問合せ先>

第74回日本東洋医学会学術総会　参加登録デスク
株式会社JTBコミュニケーションデザイン　事業共創部　コンベンション第二事業局内
E-mail: 74jsom-reg@jtbcom.co.jp　TEL: 06-6120-1257　FAX: 06-6120-1229

＜受付時間：平日 10:00～17:00（休：土・日・祝日）＞

※参加登録デスクはテレワークを実施しております。
原則E-mailでお問い合わせいただきますようご協力をお願いいたします。

<事務局使用欄>

受付日		受付番号	