

**第75回日本東洋医学会学術総会  
登録区分証明書**

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で送付は不可)

\* 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
<b>【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】</b> 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75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: 75jsom-reg@jtbcom.co.jp TEL: 06-6120-1257

<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お願いいたします。

<事務局使用欄>

受付日		受付番号	
-----	--	------	--