

**第64回日本脳循環代謝学会学術集会**  
**登録区分証明書**

第64回日本脳循環代謝学会学術集会 参加登録デスク 宛

FAX: 06-6120-1229 E-mail: [brain2021-reg@jtbcom.co.jp](mailto:brain2021-reg@jtbcom.co.jp)

初期研修医・外国人留学生のカテゴリーで参加登録をされる方は、  
以下の「登録者記入欄」、「登録区分証明欄」をご記入の上、オンライン登録時にアップロードしてください。

登録者記入欄			
フリガナ			
氏名		入金日	月 日
所属（勤務先）			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
登録区分 (該当箇所を○で囲んでください)	初期研修医・外国人留学生		

登録区分証明欄
<p><b>【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】</b></p> <p>上記の者は、当施設における、_____であることを証明する。</p> <p>年 月 日</p> <p>主任教授または所属長 氏名 _____ 印</p>

**【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64回日本脳循環代謝学会学術集会 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  
FAX：06-6120-1229  
Email：brain2021-reg@jtbcom.co.jp

<事務局使用欄>

受付日

受付番号