事前登録用

# 第14回日本腎臓病薬物療法学会学術集会・総会 2020
# 所属長証明書

第14回日本腎臓病薬物療法学会学術集会・総会 2020　参加登録デスク 宛

学生の区分で参加登録をされる方は、以下の「登録者記入欄」をご記入後、「登録区分証明欄」に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)
※学生証をアップロードされる方は、この用紙の提出は不要です。

**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 | | | |

**登録区分証明欄**

**【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、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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14回日本腎臓病薬物療法学会学術集会・総会 2020　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　ミーティング＆コンベンション事業部内
TEL：06-6120-1257／ FAX： 06-6120-1229
E-mail :jsnp14-reg@jtbcom.co.jp

<事務局使用欄>

| 受付日 | | 受付番号 | |
|---|---|---|---|