第3回日本外来精神医学会学術総会 参加登録デスク 宛

第3回日本外来精神医学会学術総会
登録区分(メディカルスタッフ等)証明書

「その他（メディカルスタッフ等）」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)
（本証明書の代わりに、在職証明書や学生証（裏面に有効期限が記載されている場合は、裏面も含む）のコピーのアップロードでも可能です）

※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	
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、

□メディカルスタッフ　・　□学生　・　□初期研修医　・　□後期研修医
□その他（　　）

であることを証明する。　※該当する区分にチェックを入れてください。

記入日：　　年　　月　　日　　→日付をご記入ください

主任教授または所属長：　氏名　　印　　→署名・捺印もお願いします

【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3回日本外来精神医学会学術総会　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　コンベンション第二事業局内
E-mail: jspc2026-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	