第69回日本形成外科学会総会･学術集会

初期臨床研修医 ・ メディカルスタッフ 在籍証明書

※初期臨床研修医およびメディカルスタッフの方は、本在籍証明書に記載して参加登録画面より
アップロード＊をお願いいたします。
※初期臨床研修医2年目で、3年目の4月から形成外科研修を開始する医師で学会開催前に本学会入会申請を提出している医師は、3月31日までに参加登録した場合は「初期臨床研修医」の料金、4月1日以降は「会員」の料金で参加登録となります。
※メディカルスタッフは、看護師、薬剤師、放射線技師等の医師以外の医療従事者を指します。

＊アップロードファイルの形式：pdf, jpg, gif, png

参加区分 ✓を入れてください	□初期臨床研修医　□ メディカルスタッフ
フリガナ	
氏　　名	
所　　属	
電 話 番 号	
所属長署名	上記参加者は、当施設において （ □ 初期臨床研修医　□ メディカルスタッフ ） であることを証明いたします。 ※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 所属長署名 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69回日本形成外科学会総会･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　コンベンション第二事業局内
Email：jsprs69-reg@jtbcom.co.jp