第48回日本造血·免疫細胞療法学会総会 登録区分証明書 (所属施設長証明書) 初期研修医/学部学生(学生証が無い方)用

「初期研修医」「学部学生(学生証が無い方)」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」にご記入のうえ、オンライン登録時にデータをアップロードしてください。

フリガナ									
氏名									
所属(勤務先)									
電話番号			F	AX番号					
E-mail									
登録区分証明欄	1								
【主任教授、もしくは所属施設長の署名・捺印欄】									
上記の者は、当施設における、									
	初期研修医・		学部学生		該当する区分を○で囲んでください。				
であることを証明す	する 。								
白	三 月	日							
主任教授または	所属施設長	氏名			印				

【個人情報の取り扱いについて】

登録者記入欄

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48回日本造血・免疫細胞療法学会総会 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

Email: jstct2026-reg@jtbcom.co.jp

<事務局使用欄>	受付日	受付番号	