第49回日本造血・免疫細胞療法学会総会
登録区分/年齢証明書（所属施設長証明書）
初期研修医/学部学生

演題投稿の際、職種を「初期研修医」「学部学生」を選択された方は、以下の「登録者記入欄」、「登録区分証明欄」にご記入のうえ、演題投稿時にデータをアップロードしてください。

登録者記入欄

フリガナ			
氏名			
所属（勤務先）			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
JSTCT2027 Travel Award 申	□ 申込する □ 申込しない	※本エントリーは演題投稿システム内でご登録ください。	

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】　※該当する区分を○で囲んでください。

上記の者は、当施設における、

学部学生　・　初期研修医

であることを証明する。

年　　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】

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49回日本造血・免疫細胞療法学会総会　運営事務局
株式会社JTBコミュニケーションデザイン　コンベンション事業局
Email: jstct2027@jtbcom.co.jp

<事務局使用欄>	受付日		受付番号	