

第23回日本乳癌学会 近畿地方会

登録区分証明書

初期研修医

「初期研修医」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、
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で送付は不可)

* アップロードファイルの形式：pdf, jpg, qif, png

登録者記入欄	
フリガナ	
氏名	
所属（勤務先）	
TEL	
E-mail	

登録区分証明欄
【所属長の署名・捺印欄】 上記の者は、当施設における、初期研修医（卒業後2年以内）であることを証明する。 年 月 日 所属長 氏名 _____ 印

【個人情報の取扱いについて】

本会の参加登録の際にお預かりしました内容は、本会運営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。

<お問合わせ先> 第23回日本乳癌学会 近畿地方会 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 : nyugan23_reg@jbtcom.co.jp

<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お願いいたします。

<事務局使用欄>

受付日		受付番号	
-----	--	------	--