

第34回日本整形外科学会基礎学術集会 初期臨床研修医・学生 証明書

初期臨床研修医、学生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上、学会当日、参加登録時に受付へご提出下さい。

なお、本用紙は証明書の為、会場受付にて、「参加登録申込書」をご記入の上、合わせてご提出ください。

登録者記入欄			
フリガナ 参加者氏名			
所属(大学名)		卒年度	年
Tel		Fax	
E-mail			

登録区分証明

①、②のいずれかにご記入もしくは添付してください。

①【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、であることを証明する。

年 月 日

主任教授または所属長

氏名

印

②【学生証のコピー添付欄】

学生証コピー添付

【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34回日本整形外科学会基礎学術集会 運営事務局
株式会社JTBコミュニケーションデザイン ミーティング&コンベンション事業部内
TEL:06-4964-8869 FAX:06-4964-8804 Email:joakiso2019@jtbcom.co.jp

〈事務局使用欄〉

受付日

受付番号