

第41回日本口蓋裂学会総会・学術集会
学部学生・大学院生/留学生/研修医(卒後2年まで)
証明書

学部学生・大学院生/留学生/研修医(卒後2年まで)は、主任教授もしくは所属長からの登録区分証明書が必要です。必要事項をご記入後、主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、運営事務局へご提出ください。

学生の方は、学生証のコピーも併せてご提出ください。

フリガナ 参加者氏名			
所属(勤務先)			
日本口蓋裂学会	□会員(会員番号)		□非会員
Tel		Fax	
E-mail			

上記の者は、当施設における、(学部学生・大学院生/留学生/研修医(卒後2年まで))であることを証明する。

* 該当するカテゴリーを○で囲んでください。

年 月 日

主任教授または所属長

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致しました内容は、本会運営準備に関する目的以外では使用致しません。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、厳重に管理致します。

<お問合せ先>

第41回日本口蓋裂学会総会・学術集会 登録・演題係

〒104-0041 東京都中央区新富1-12-4 シーラカンスビル8階

株式会社ウィアライブ コンベンション事業局内

Tel: 03-3552-4170 Fax: 03-3552-4178 E-mail: jcpa41@ouialive.co.jp

<事務局使用欄>

受付日

登録番号