

第57回糖尿病学の進歩 初期研修医 証明書

初期研修医の方は、下記に必要事項をご記入の上、主任教授もしくは所属長の署名・捺印をもらい運営事務局までメールにてご提出ください。

【本人記入欄】

(ふりがな)

氏 名 : _____

所属・部署 : _____

日本糖尿病学会 : 会員 (会員番号 : _____) ・ 非会員

TEL : _____

FAX : _____

メールアドレス : _____

【主任教授・所属長 記入欄】

上記参加者が当施設の初期研修医であることを証明します。

	年 月 日
指導責任者 : (署名)	印
役 職 :	
連絡先 : (TEL)	

※責任者の署名・捺印がない申請書は無効となります。

《問い合わせ先》

第57回糖尿病学の進歩 運営準備室
日本コンベンションサービス株式会社
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-4-2
大同生命霞が関ビル14階
E-mail: 57shimpo@convention.co.jp