

第 54 回日本整形外科学会骨・軟部腫瘍学術集会
初期臨床研修医・メディカルスタッフ・学部学生 証明書

初期臨床研修医、メディカルスタッフ、学部学生の категория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入力の上、参加登録完了メールに記載しておりますアップロード URL へ提出してください。

■登録者記入欄

ふりがな			
参加者氏名			
所属(大学・機関)			
卒年			
E-mail		TEL	

■登録区分証明

【主任教授、または所属長の署名・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。

2021 年 月 日

主任教授または所属長 氏名 _____ 印

■学部学生の方は下記に学生証のコピーを添付してください。

学生証コピー添付

【個人情報の取り扱いについて】

本学術集会の参加登録の際にお預かりいたしました内容は、本学術集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 54 回日本整形外科学会骨・軟部腫瘍学術集会
オンライン参加登録受付サポートデスク
E-mail: joa-tumor54@reg-convention.com(平日 10:00-17:00)

<事務局使用欄>

受付日		受付番号	
-----	--	------	--