

第 80 回日本大腸肛門病学会学術集会 登録区分証明書

「初期臨床研修医」「後期臨床研修医」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」にご記入のうえ、オンライン参加登録完了後、アップロードしてください。アップロード先は、オンライン参加登録完了メールに記載しておりますのでご確認ください。

【登録者記入欄】

| | |
|-------------------------|--|
| カテゴリー いずれかに☑をつけてください | <input type="checkbox"/> 初期臨床研修医 <input type="checkbox"/> 後期臨床研修医 |
| フリガナ 氏名 | |
| 所属(勤務先) | |

【登録区分証明欄】

| | |
|------------------------------|--|
| 【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、 | <input type="checkbox"/> 初期臨床研修医 <input type="checkbox"/> 後期臨床研修医 |
| | であることを証明する。 |
| 2025 年 月 日 | |
| 主任教授または所属長 氏名 | _____ 印 |

【個人情報の取り扱いについて】

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。

<お問い合わせ先>

第 80 回日本大腸肛門病学会学術集会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社

E-mail : jscp80@convention.co.jp