必要事項をご記入・上長押印のうえ、

オンライン参加登録システムよりご提出ください

**第111回日本泌尿器科学会総会**

**初期研修医　身分証明書**

下記の参加者が当方の初期研修医であることを証明します。

参加者氏名　：

主任教授又は所属長氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

勤務先　：

勤務先住所　：　（〒 　　 - 　　 ）

電話番号　：

FAX番号　：

【お問い合わせ先】

日本コンベンションサービス株式会社内

〒100-0013　東京都千代田区霞ヶ関1-4-2　大同生命霞が関ビル14F

E-mail: jua2024@reg-convention.com