

第65回日本小児神経学会学術集会
登録区分証明書(所属長証明書)
初期研修医、看護師・心理士等

第65回日本小児神経学会学術集会 参加登録デスク宛

初期研修医、看護師・心理士等のいずれかのの категорияで参加登録をされる方は、下記に必要事項をご記入・捺印後、オンライン登録時にアップロードしてください。

登録者記入欄			
参加者氏名(フリガナ)			
所属(勤務先)			
Tel		Fax	
E-mail			
登録区分(該当箇所を○で囲んでください)	初期研修医、看護師、心理士、その他(_____)		

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、_____ であることを証明する。 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】

本会の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。

<お問合せ先> 第65回日本小児神経学会学術集会 参加登録デスク
株式会社JTBコミュニケーションデザイン 事業共創部 コンベンション第二事業局
Email: jscn65-reg@jtbcom.co.jp

<事務局使用欄>

受付日		受付番号	
-----	--	------	--