

フォーサム2016東京
研修医、留学生、コメディカル 登録区分証明書

フォーサム2016東京 運営事務局 演題・登録係行

FAX: 06-6456-4105

Email: fs2016@jtbcom.co.jp

以下の太枠内、登録区分証明欄にご記入(学生証はコピーを添付)のうえ、学会当日、参加登録受付までご持参ください。

登録者記入欄

フリガナ 参加者氏名			
所属(勤務先)			
Tel		Fax	
E-mail			

証明欄

上記の者は、当施設における、(研修医／留学生／コメディカル)であることを証明する。

* 該当するカテゴリーを○で囲んでください。

年 月 日

主任教授または所属長

氏名

印

【学生証のコピー添付欄】

学生証コピー添付

【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〉 フォーサム2016東京運営事務局 演題・登録係
〒530-0001 大阪市北区梅田3-3-10 梅田ダイビル4F
株式会社JTBコミュニケーションズ内
TEL: 06-6348-1391 FAX: 06-6456-4105 Email: fs2016@jtbcom.co.jp