**The 35th Korea-Japan Urological Congress**

**Certificate of Resident**

Residentで参加登録される方は、以下にご記入の上、受付にご提示ください。

* 後期研修医
* 大学院生 ※受付にて学生証をご提示ください。

【本人記入欄】

氏名：

所属：

【証明者記入欄】

上記参加者は本施設の後期研修医・大学院生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

※ご提出いただいた個人情報は、本会の参加証明以外に利用したり、第三者に譲渡するようなことは一切ございません。

【Contact】

Secretariat of the 35th Japan-Korea Urological Congress

[jkuro2018@mediproduce.com](mailto:jkuro2018@mediproduce.com) / Phone: +81-3-5775-6070