

<b>第54回日本膵臓学会大会</b> <b>登録区分証明書(所属長証明書)</b> 初期研修医、メディカルスタッフ(医師を除く医療従事者。看護師・薬剤師・技師等)
--

第54回日本膵臓学会大会 参加登録デスク宛

初期研修医、メディカルスタッフ(医師を除く医療従事者。看護師、薬剤師、技師等)のいずれかのの категорияで参加登録をされる方は、下記に必要な事項をご記入・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、メディカルスタッフ(_____)		

登録区分証明欄
<b>【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】</b>  <p style="text-align: center;">上記の者は、当施設における、_____であることを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">主任教授または所属長 _____ 氏名 _____ 印 _____</p>

**【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54回日本膵臓学会大会 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: jps54-reg@jtbcom.co.jp

〈事務局使用欄〉

受付日		受付番号	
-----	--	------	--