

第 31 回臨床内分泌代謝 Update 医療スタッフ・初期研修医 証明書

医療スタッフまたは初期研修医の方は、下記に必要事項をご記入の上、主任教授もしくは所属長の署名・捺印をもらい運営事務局までメールにてご提出ください。

【本人記入欄】

(ふりがな)

氏 名 : _____

所属・部署 : _____

日本内分泌学会 : 会員 (会員番号 : _____) ・ 非会員

T E L : _____

F A X : _____

メールアドレス : _____

【主任教授・所属長 記入欄】

上記参加者が当施設の 医療スタッフ ・ 初期研修医 であることを証明します。

※上記のいずれかを○で囲ってください。

	年 月 日
指導責任者 : (署名)	印
役 職 :	
連絡先 : (TEL)	

※責任者の署名・捺印がない申請書は無効となります。

《問い合わせ先》

第 31 回臨床内分泌代謝 Update 運営事務局
〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル
TEL : 06-6372-9345 FAX : 06-6376-2362
E-mail : jes-update31@intergroup.co.jp