

第93回日本呼吸器学会・日本結核 非結核性抗酸菌症学会・日本サルコイドーシス/
肉芽腫性疾患学会 九州支部秋季学術講演会

登録区分証明書(研修医)

研修医の区分で参加登録をされる方は、必要事項を記入し、主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、参加登録時にアップロードしてください。※ファイル形式:「pdf」「jpg」「jpeg」「png」

氏名 (ふりがな)

所属(勤務先)

電話番号

E-mail

【区分証明欄】

上記の者は、当施設における「研修医」であることを証明する。

2024年 月 日

主任教授 又は 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。

【お問い合わせ】

<第93回日本呼吸器学会・日本結核 非結核性抗酸菌症学会・
日本サルコイドーシス/肉芽腫性疾患学会
九州支部秋季学術講演会 運営事務局>
株式会社コングレ 九州支社内
E-mail:jrsk93@congre.co.jp