

第54回日本てんかん学会学術集会（名古屋）
留学生証明書
Certificate

【登録者記入欄】

氏名 Name	
所属 Affiliation	
電話番号 TEL	
FAX 番号 FAX	
E-mail	

上記の者は、当施設に在学していることを証明する。

This is to certify that the applicant has been studying at our institution.

2021 年 月 日
year month date

主任教授または所属長
Head of Institution

氏名 _____ 印

第 54 回日本てんかん学会学術集会運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
〒453-6102 名古屋市中村区平池町 4-60-12
名古屋コンベンションホール
TEL : 052-433-1011 FAX : 052-433-1489
E-mail : jes54@c-linkage.co.jp