第34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・捺印のうえ、ご提出ください。

# 【本人記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| よみがな氏 名 |  |
| 所属・部署 |  |
| 日本内分泌学会 | □ 会員（会員番号： ・）□ 非会員 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

**【主任教授・所属長 記入欄】**

上記の者は、当施設における、医療スタッフ・ 初期研修医　であることを証明する。

（※上記のいずれかを○で囲ってください）

令和 年 月 日主任教授または所属長

氏名 印

<問い合わせ先>

第34回臨床内分泌代謝Update　参加登録事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

〒460-0008　名古屋市中区栄3-32-20　朝日生命ビル

TEL：052-262-5070　FAX：052-262-5084

E-mail：reg-update34@c-linkage.co.jp