

第 95 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(所属長証明書)

研修医用

「研修医」の区分で応募をされる方は、以下の「応募者記入欄」、「応募区分証明欄」にご記入のうえ、HP の「各種証明書提出」ボタンよりアップロードしてください。

【応募者記入欄】

フリガナ 氏名	
所属（勤務先）	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

【応募区分証明欄】

【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】

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。

年 月 日

主任教授または所属長 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 95 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 参加登録事務局

株式会社リンクージ沖縄 内

〒901-2224 沖縄県宜野湾市真志喜 2-8-8

TEL: 050-3666-2460 FAX: 098-890-1921

Email: jrsk95-reg@linkage-okinawa.co.jp