

**第25回日本医療マネジメント学会学術総会
登録区分証明書(所属長証明書)
初期研修医用**

第25回日本医療マネジメント学会学術総会 オンライン参加登録サポートデスク 宛

「参加登録(初期研修医)」の категорияで参加登録をされる方は、以下の、「登録者記入欄」、「登録区分証明欄」にご記入のうえ、オンライン登録時にアップロードしてください。

当日現地で申込される方は会場受付にて、「当日参加登録用紙」をご記入の上、こちらと合わせてご提出ください。

登録者記入欄			
フリガナ 氏名			
所属(勤務先)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			

登録区分証明欄
<p>【病院長、もしくは所属長の署名・捺印欄】</p> <p style="text-align: center;"><u>上記の者は、当施設における初期研修医であることを証明する。</u></p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>病院長または所属長 氏名 印</p> <hr style="width: 60%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/>

[個人情報の取り扱いについて]

本学術総会の参加登録の際にお預かりいたしました内容は、本学術総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25回日本医療マネジメント学会学術総会 オンライン参加登録サポートデスク

E-mail: jhm2023@reg-convention.com (平日10:00-17:00)