

※必要事項をご記入のうえ、参加登録後に届く自動返信メールに記載のアップロード先まで提出してください。

**第32回日本脊椎インストゥルメンテーション学会
初期臨床研修医身分証明書**

下記の参加者が当方の初期臨床研修医(年度卒)であることを証明します。

参加者氏名:



所属長または主任教授氏名:

勤務先(学校名):

勤務先(学校)住所: 〒

電話番号:

(内線)

【問合せ先】

第32回日本脊椎インストゥルメンテーション学会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社 神戸支社

E-mail: jsis32@convention.co.jp

TEL: 078-303-1101 《平日9:30~17:30、土日祝日休業》