

必要事項をご記入の上、証明書受付専用サイトよりアップロードまたは当日参加受付へ提出して下さい。

第 52 回日本人工関節学会 初期臨床研修医および学部学生 身分証明書

※初期臨床研修医もしくは学部学生のいずれかの□にチェックを入れてください。

下記の参加者が当方の 初期臨床研修医（ 年度卒）
 学部学生 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：

⑩

勤務先（学校名）：

勤務先（学校）住所：〒

電話番号：

（内線）

【お問い合わせ先】

第 52 回日本人工関節学会 運営事務局
日本コンベンションサービス株式会社 神戸支社内
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 6-9-1 神戸国際交流会館 6 階
TEL：078-303-1101（平日 9:30～17:30） FAX：078-303-3760
E-mail：jsra2022@convention.co.jp