

第 45 回日本造血・免疫細胞療法学会 総会  
登録区分証明書

第 45 回日本造血・免疫細胞療法学会 総会 参加登録デスク 宛

初期研修医のカテゴリー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」をご記入の上、オンライン登録時にアップロードしてください。

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	
【所属長の署名・捺印欄】	
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。	
年 月 日	
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 45 回日本造血・免疫細胞療法学会 総会  
オンライン参加登録サポートデスク  
E-mail : 45jstct@reg-convention.com

〈事務局使用欄〉

受付日		受付番号	
-----	--	------	--