

※必要事項をご記入のうえ、参加登録時にご提出ください。

Spine Week Japan 2025

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) であることを証明します。
☐ 学部学生

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:

【お問合せ】

Spine Week Japan 2025 運営準備室
日本コンベンションサービス株式会社
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2
大同生命霞が関ビル 14 階
E-Mail: swj2025@convention.co.jp