

当日提出用

第 153 回日本美容外科学会学術集会
初期研修医区分証明書

以下の大枠内に、登録記入者欄および登録区分署名欄に必要事項をご記入の上、当日参加登録受付時にご持参ください。

| 登録者記入欄 | |
|--------|--|
| 参加者氏名 | |
| フリガナ | |
| ご所属 | |
| TEL | |
| E-mail | |

登録区分証明欄

【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】

上記の者は、当施設における、_____であることを証明する。

令和 7 年 ___ 月 ___ 日

主任教授または所属長

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の使用はいたしません。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。

お問い合わせ先: 第 153 回日本美容外科学会学術集会 運営事務局
株式会社春恒社
E-mail: jsaps153@shunkosha.com