第 42 回日本口蓋裂学会総会学術集会
学部学生・大学院生/留学生/研修医（卒後 2 年まで）
証明書

学部学生・大学院生/留学生/研修医（卒後 2 年まで）は、主任教授もしくは所属長からの登録区分証明書が必要です。必要事項をご記入後、主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、運営事務局へご提出ください。学生の方は、学生証のコピーも併せてご提出ください。

フリガナ 参加者氏名			
所属（勤務先）			
日本口蓋裂学会	□会員(会員番号　　)　□非会員		
Tel		Fax	
E-mail			

上記の者は、当施設における、（学部学生・大学院生/留学生/研修医（卒後 2 年まで））であることを証明する。

*　該当するカテゴリーを〇で囲んでください。

年　　月　　日

主任教授または所属長　　氏名　　印

※個人情報の取扱について
本会の参加登録の際にお預かり致しました内容は、本会運営準備に関する目的以外では使用致しません。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、厳重に管理致します。

参加登録に関する問い合わせ先
日本旅行 西日本 MICE(マイス)営業部
担当:谷・池田
〒530-0001 大阪市北区梅田 1-11-4 大阪駅前第 4 ビル 5F
FAX: 06-6342-0232
Email：wj_gakkai@nta.co.jp
営業時間：平日 9：45～17：45　（土日祝休）

<事務局使用欄>

受付日		登録番号	