第28 回臨床内分泌代謝Update

医療スタッフ･初期研修医　証明書

医療スタッフまたは初期研修医の方は、下記に必要事項をご記入の上、主任教授もしくは所属長の署名・捺印をもらい当日「参加受付」にご提出ください。

【本人記入欄】

よみがな 氏 名	
所属・部署	
日本内分泌学会	□ 会員（会員番号：　　）･□ 非会員
TEL	
FAX	
E-mail	

【主任教授･所属長　記入欄】

上記の者は、当施設における、医療スタッフ　・　初期研修医であることを証明する。
（※上記のいずれかを〇で囲ってください）

平成　　年　　月　　日

主任教授または所属長

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

〈問い合わせ先〉
第28回臨床内分泌代謝Update　運営事務局
〒810-0001福岡市中央区天神4-4-30　天神西江ビル6F
TEL：092-401-5755　FAX：050-3488-2692
E-mail：info@jes-update28.com