

第36回日本義肢装具学会学術大会
学生身分証明書

下記の参加者が当校の学生であることを証明します。

参加者氏名： _____

主任教授又は所属長氏名： _____ (印)

勤務先： _____

勤務先住所： (〒 -)

電話番号： _____

FAX番号： _____

【お問い合わせ先】

第36回日本義肢装具学会学術大会 運営事務局

〒103-8276 東京都中央区日本橋3-10-5 オンワードパークビルディング3F

株式会社コングレ内

Tel : 03-3510-3701 (平日09:30~17:30)

E-mail : jspo2020@congre.co.jp