



## 大学院生・学部学生 在籍証明書 Certificate of Student Enrollment

Please complete and upload to the on-line registration page.

TO: 10th World Congress for Hair Research

下記のものは、当施設の  大学院生 /  学部学生 であることを証明します。

This is to certify that the student below is studying at our institute/university as

\_\_\_\_\_ a medical student / \_\_\_\_\_ PhD course student .

参加登録番号 Registration No.	
氏名 Name	Given name Surname
所属 Department	

年月日 Date (mm/dd/yy)	mm / dd / yyyy
住所 Address	
所属名 Institute / University	
所属長署名 Signature of the head of Dept.	