宛先：第33回日本乳癌学会学術総会

会長　石川　孝　殿

**第33回日本乳癌学会学術総会　研修医参加登録減免措置申請書**

第33回日本乳癌学会学術総会における参加登録減免措置の申請をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 生年月日 |  |
| 所属 |  |
| 所属住所 | 〒 |
| 所属連絡先 | TEL: 　　 FAX:E-mail: |

　　　　年　　　　月　　　　日

**推薦者（研修指導医）**

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

※研修医は、臨床研修指導医の署名（必須）されている本申請書の提出により参加費を

全額免除いたします。オンライン参加登録時に本書類をアップロードください。