

一般社団法人日本脳神経外科学会第 84 回学術総会 GREEN Project 参加希望申請書

所属施設	所属施設名：
職種	職名・学年： ☐ 初期研修医 年目 ☐ 医学部 年生 (令7年11月1日時点)
(ふりがな) 氏名 年齢	歳
基幹施設長 自筆署名欄	

**一般社団法人日本脳神経外科学会第 84 回学術総会 会長
戸田 正博殿**

私は上記プロジェクトの趣旨を理解し、脳神経外科分野に興味をもって本コースへ参加を申し込みます。

意欲と良識を持って他施設、多分野の参加者と交流いたします。

参加資格・選考方法等、要項を読み、全文を了承しました。 ☐ (要チェック)

氏名

印

(自筆署名)