

第 59 回日本整形外科学会骨・軟部腫瘍学術集会

初期臨床研修医、メディカルスタッフ、学部学生 身分証明書

※初期臨床研修医、メディカルスタッフ、学部学生 のいずれかの口にチェックを入れてください。

下記の参加者が当方の

- 初期臨床研修医（ 年度卒）
- メディカルスタッフ
- 学部学生

であることを証明します。

参加者氏名：

所属長または主任教授氏名：

⑩

勤務先（学校名）：

勤務先（学校）住所：〒

電話番号：

（内線）

【お問合せ】

第 59 回日本整形外科学会骨・軟部腫瘍学術集会 運営事務局

株式会社コングレ中部支社内

〒461-0008 名古屋市東区武平町 5-1 名古屋栄ビルディング 7F

E-mail: joa-tumor59@congre.co.jp