

第 44 回日本美容外科学会総会
登録区分証明書
レジデント(初期・後期臨床研修医)

以下の大枠内に、登録記入者欄および登録区分署名欄に必要事項をご記入の上、事前参加登録システムへアップロード、または当日参加登録受付時にご持参ください。

登録者記入欄	
参加者氏名	
フリガナ	
ご所属	
TEL	
E-mail	

登録区分証明欄
<p>【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】</p> <p>上記の者は、当施設における、_____であることを証明する。</p> <p>令和 3 年 ____ 月 ____ 日</p> <p>主任教授または所属長 氏名 _____ 印</p>

〔個人情報の取り扱いについて〕

本会の参加登録の際にお預かりいたしました内容は、本会運営準備に関する目的以外での使用はいたしません。また、ご登録いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

お問い合わせ先: 第 44 回日本美容外科学会総会 運営事務局
株式会社コングレ
E-mail: 44jsaps2021@congre.co.jp