|  |
| --- |
| **第39回日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会総会**  **登録区分証明書（所属長証明書）**  **初期研修医 用** |

**※初期研修医で参加登録される方は、主任教授または所属長等の証明書が必要です。**

**必要事項の記入、所属長の署名・捺印後、参加登録時にアップロードしてください。**

**第39回日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会総会 参加登録事務局 宛**

|  |  |
| --- | --- |
| **参加登録者記入欄** | |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 所属（勤務先） |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **登録区分証明欄** |
| 【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】  上記の者は、当施設における、初期研修医であることを証明する。  年　　　月　　　日  主任教授または所属長　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

【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は使用いたしません。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。

【お問合せ先】

第39回日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会総会 参加登録事務局

E-mail：[jser2025-reg@congre.co.jp](mailto:jser2025-reg@congre.co.jp)

※お問合せはE-mailにてお送りいただきますようお願いいたします。

　必ずお名前・ご所属を記載ください。

＜事務局使用欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付番号 |  |