

第51回日本足の外科学会学術集会 登録区分証明書

初期研修医・学部学生のCATEGORYで参加登録される方は、
必要事項をご記入のうえ、主任教授もしくは所属長の署名・
捺印をもらい、申込時にアップロードしてください。

いずれかにチェックしてください

☐ 初期研修医

☐ 学部学生

参加者氏名：_____

参加者所属：_____

上記の者は、（ 初期研修医 ・ 学部学生 ）であることを証明します。
※該当する部分を○で囲ってください

2026年 月 日

主任教授／所属長名 _____ 印

【参加者通信欄】

電話番号：_____

E-mail：_____