

第49回日本顔面神経学会・第35回日本聴神経腫瘍研究会

医学部学生・臨床研修医 在籍証明書

第49回日本顔面神経学会

会長 林 礼人殿

第35回日本聴神経腫瘍研究会

会長 山田 武千代殿

下記の者は、当施設に在籍していることを証明する。

区分	※該当区分にチェックをおつけください <input type="checkbox"/> 医学部学生 <input type="checkbox"/> 臨床研修医
フリガナ	
参加者氏名	
所属	
TEL	
所属長署名	上記参加者は、当施設において <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 研修中 であることを証明いたします。 2026年 月 日 所属長署名： _____ 印

※所属長署名がない場合には一般会員登録となりますのでご注意ください。

※医学部学生の方は、学生証のコピーまたは本証明書に所属長のサイン及びご捺印をしたスキャンデータを運営事務局宛にメールにてご送付ください。データの提出が無い場合には、医師以外（コメディカル等）の会費になります。

※臨床研修医とは、卒後2年目までの研修医が該当します。本証明書に所属長のサイン及びご捺印をしたスキャンデータを運営事務局宛にメールにてご送付ください。データの提出が無いあるいは本証明書に所属長署名がない場合には医師の会費になります。