

一般社団法人日本脳神経外科学会第 83 回学術総会 GREEN Project 参加希望申請書

所属施設 職種	所属施設名： _____ 職名・学年： <input type="checkbox"/> 初期研修医 ____年目 <input type="checkbox"/> 医学部 ____年生 (令和 6 年 10 月 18 日時点)
(ふりがな) 氏名 年齢	_____ _____ 歳
基幹施設長 自筆署名 欄	

一般社団法人日本脳神経外科学会第 83 回学術総会 会長

川俣 貴一殿

私は上記プロジェクトの趣旨を理解し、脳神経外科分野に興味をもって本コースへ参加を申し込みます。
意欲と良識を持って他施設、多分野の参加者と交流いたします。

参加希望申請要項を読み、全文を了承しました。 (要チェック)

氏名 _____ 印
(自筆署名)