

# 第42回日本脳腫瘍病理学会

会長 岡秀宏 殿

## 在籍証明書

研修医・学生・留学生・コメディカル用

フリガナ 氏 名	
所属（勤務先）	
電話番号/FAX 番号	/
E-mail	

### 【教授、もしくは所属長の署名欄】

上記の者は、当施設における、（研修医 / 医学部学生 / 留学生・コメディカル）であることを証明する。

年 月 日

教授または所属長 氏名

印

学会当日に受付にご提出いただき、参加証（免除）をお受け取りください。会場内では必ずご着用ください

### 【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42回日本脳腫瘍病理学会