

必要事項をご記入の上、ご提出ください。

第12回 JCR ベーシックリサーチカンファレンス

初期臨床研修医・専攻医・大学院生・学部学生

証明書

※いずれかに○をつけてください。

下記の参加者が当方の医学部学生(学部生)、
初期臨床研修医、専攻医、大学院生であることを証明します。

参加者氏名：

主任教授又は所属長氏名：

⑩

所属先：

所属先住所：（〒 - ）

電話番号：

FAX 番号：

【お問い合わせ先】

第12回 JCR ベーシックリサーチカンファレンス サポート準備室

株式会社コンベンションプラス

〒113-0034 東京都文京区湯島 2-31-14 ルーシッドスクエア湯島 5階

TEL：03-4355-1138

E-mail：12brc@convention-plus.com