必要事項をご記入の上、オンライン参加登録システムよりご提出ください

**日本泌尿器科学会  
第73回　中部総会**

**初期研修医・学生・医療従事者**

**身分証明書**

下記の参加者が当方の初期研修医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 ： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

勤務先 ：

勤務先住所 ： （〒 - ）

電話番号 ：

FAX番号 ：

【お問い合わせ先】

運営事務局　　株式会社プランニング フォレスト

E-mail：c-jua2023@p-forest.co.jp