

第70回日本消化器内視鏡学会東海支部例会

会長 杉本 健 殿

第70回日本消化器内視鏡学会東海支部例会
参加費免除申請書

ふりがな	
参加者氏名	
参加者所属	

上記の者が当施設の

☐ 初期研修医
☐ 非医師の大学院生
☐ 医学部生

であることを証明します。
(左記いずれかの□に✓を付けてください)

この者の第70回日本消化器内視鏡学会東海支部例会への参加に際しては、
参加費をご免除いただきますようお願い申し上げます。

■責任者（所属長または所属施設の日本消化器内視鏡学会会員）

責任者氏名 (自署)	
責任者所属	

※責任者の署名のない申請書は無効といたします。