

宛先： 第50回日本糖尿病学会近畿地方会
会長 稲垣 暢也 殿

第50回日本糖尿病学会近畿地方会 研修医参加申込書

第50回日本糖尿病学会近畿地方会における参加登録減免措置の申請をいたします。

申請者	フガナ	
生年月日		
所属		
所属住所	〒	
所属連絡先	TEL:	FAX:

平成 年 月 日

推薦者（指導医）

（所属） _____

（氏名） _____

※研修医は、申請書の提出（指導医のサイン必須）により参加費を全額免除いたします。
申請書と引き換えにネームカードをお渡しいたしますので、学会当日、本申請書を総合
受付（京都国際会館 1階）へご提出下さい。