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75回　西日本地区総会**

**初期研修医 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】

第75回西日本泌尿器科学会総会 運営事務局

株式会社キョードープラス 内

〒701-0205　岡山県岡山市南区妹尾2346-1

TEL：086-250-7681

FAX：086-250-7682

E-mail: wjua2023@kwcs.jp