

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会  
登録区分証明書（学生※大学院生を除く）

「学生（大学院生を除く学生）」の категорияで参加登録をされる方は、太枠のご記入およびご捺印の上、オンライン登録時にアップロードしてください。

参加登録者		
学生	氏名	
	所属	
	E-mail	
	電話番号	

参加登録区分証明欄

【所属長の署名・捺印欄】

上記の者は、当施設における、学生であることを証明する。

年 月 日

所属長 氏名 \_\_\_\_\_ 印

【個人情報の取り扱いについて】

本会の参加登録の際にお預かりした情報は、本会運営準備に関する目的以外では使用いたしません。また、ご登録いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

<お問い合わせ先>

第 39 回日本障害者歯科学会総会および学術大会

運営事務局 株式会社 JTB コミュニケーションデザイン

E-mail:jsdh39-reg@jtbc.com.co.jp