日本糖尿病学会中国四国地方会第62回総会

学 生 参 加 申 込 書

申込日2024年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （ふりがな） |
|  |
| 学校名 |  |
| 学部 |  | 学年 |  |
| ご自宅住所 | 〒 |
| ご連絡(本人) | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※ご記入頂いた個人情報は、本学会の運営管理を目的としたものであり、それ以外に利用したり、第三者に使用させたりすることは一切ございません

本証明書及び学生証の写しを、事前参加登録締切日までに参加登録時に登録システム内でアップロードしてください。

※大学院生及び社会人学生は「学生」として参加はできません。