宛先：日本消化器関連学会機構
　　議長　中 澤　三 郎　殿

申請者

_____

※下記申請内容（１または２）に〇をつけて下さい

１．学生(大学院生除く)　　２．初期臨床研修医(卒後 2 年)

申請書（DDW-Japan2005）

第 13 回 日本消化器関連学会週間における参加登録減免措置の申請を致します。

申　請　者	フリガナ
生年月日	
所属	
所属住所	〒 TEL：　　FAX：
自宅住所	〒 TEL：　　FAX：
在学・在職期間	年　　月　～　　年　　月
学位	
研究内容	

上記の申請者を推薦致します。

平成　　年　　月　　日

推薦者（学生→医学部長、初期臨床研修医→病院長または指導教官）
（所属）　　（氏名）
印

_____

※学生(大学院生除く)は申請書の提出(医学部長ｻｲﾝ必須)により、参加費を全額免除します。初期臨床研修医(卒後 2 年)は申請書の提出(病院長、会員の指導教官ｻｲﾝ)により、参加費を 1 万円とします。なお、申込み後、ﾈｰﾑｶｰﾄﾞ引換券をお送りしますので、学会当日、受付にてﾈｰﾑｶｰﾄﾞ引換券をご提出下さい(研修医：受付で支払い)。