FAX：097-586-6646

第97回日本生理学会大会事務局

大分大学 医学部 病態生理学講座

学生証明フォーム担当　宛

**第97回日本生理学会大会**

**事前参加登録**

**学部学生、専門学校生、大学院生（修士・博士）証明フォーム**

◆送信日： 年 月 日

◆学部学生、専門学校生、大学院生（修士・博士）であることの証明

（必要事項をご記入の上、指導教員のご署名・ご捺印をいただいてからFAXでお送りください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **学生記入欄**  **【被証明者　参加区分：学部学生、専門学校生、大学院生（修士・博士）】** | |
| **事前参加登録受付番号** |  |
| **氏名（フリガナ）** |  |
| **所属先** |  |
| **日中連絡可能な電話番号** |  |
| **指導教員記入欄** | |
| **所属** |  |
| **役職** |  |
| **署名・捺印** | ㊞ |