第59回糖尿病学の進歩

学 生 参 加 申 込 書

申込日　　　　　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、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。

※大学院生を含みます。（社会人学生は「学生」として参加はできません）