

日本集中治療医学会第7回九州支部学術集会 参加受付票

※必要事項をご記入の上、受付にご提出ください。

2023年7月15日

フリガナ					会員 ・ 非会員
氏 名					会員番号（6桁_不明の場合は未記入）
所 属					
職種	☐ 医師	☐ 看護師	☐ 臨床工学技士	☐ 理学療法士	
※主たるものを1つ	☐ 薬剤師	☐ 管理栄養士	☐ 作業療法士	☐ 言語聴覚士	
選択してください	☐ 基礎研究者	☐ 初期研修医	☐ 学生	☐ 企業関係者	
	☐ その他				

※個人情報取扱について

適正に管理し、日本集中治療医学会ならびに日本集中治療医学会学術集会にかかわる連絡以外には一切使用いたしません。