



教育セミナー参加履歴

開催年	開催場所	参加の有無	参加証のコピーまたは参加を証明するものの添付	* 委員会使用欄
		有・無	有・無	*
		有・無	有・無	*
		有・無	有・無	*
		有・無	有・無	*
		有・無	有・無	*

日本小児神経外科学会主催教育セミナー参加証（添付）

- ※ 教育セミナーの参加証またはそれに代わる資料を添付すること。
- ※ 資料が準備できない場合は本学会事務局に問い合わせること。

*受付番号 _____