

第 48 回日本臨床バイオメカニクス学会 学生証明書

学生のカテゴリーで参加登録をされる方は、以下にご記入いただき、事務局までメールまたは FAX でお送りください。

■登録者記入欄

ふりがな	
参加者氏名	
大学名	
所属（学部・学科）	

■登録区分証明

<p>【指導教員の署名・捺印欄】</p> <p>上記の者は当学における学生であることを証明する。</p> <p>2021 年 月 日</p> <p>指導教員 氏名 _____ 印</p>
--

【送付先】

第 48 回日本臨床バイオメカニクス学会事務局
FAX: 0985-84-2931
E-mail: jscb2021@med.miyazaki-u.ac.jp