

**第53回日本てんかん学会学術集会（神戸）  
留学生 証明書**

下記に必要事項を記入し、主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、当日受付窓口にてご提出ください。

**【登録者記入欄】**

氏名	
所属	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

上記の者は、当施設に在学していることを証明する。

平成      年      月      日

主任教授または所属長

氏名 \_\_\_\_\_ 印

第 53 回日本てんかん学会学術集会運営事務局（神戸）  
（株）コンベンションリンケージ内  
〒531-0072  
大阪市北区豊崎 3 丁目 19 番 3 号 PIAS TOWER 11F  
TEL:06-6377-2188 FAX:06-6377-2075  
E-mail : jes53@c-linkage.co.jp