

一般社団法人日本ペインクリニック学会御中

能登半島地震における罹災証明書

(第 58 回学術集会用)

罹災者氏名	
会員番号	
勤務先	
メールアドレス	
罹災状況	

この証明書を提出することで、第 58 回学術集会の参加費を免除いたします。
証明書の提出後の対応については、3 営業日以内に上記記載のメールアドレスへ
事務局よりご案内差し上げます。

今回の震災で被災したため、上記学術集会参加費の免除を申請します。

令和 年 月 日

申請者署名(自署) _____ 印

【証明書の提出先およびお問い合わせ先】

一般社団法人日本ペインクリニック学会 事務局

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台 1-8-11

東京 YWCA 会館 210 号室

TEL : 03-5282-8808

FAX : 03-5282-8809

E-mail : info@jspc.gr.jp