

第64回日本神経学会学術大会  
大学院生証明書

第64回日本神経学会学術大会  
大会長 桑原 聡 殿

以下の者は、当大学の大学院生であることを証明します。

氏 名： \_\_\_\_\_

生年月日： 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所： 〒 ( \_\_\_\_\_ )

所 属 名：

主任教授又は所属長署名：  
(自 筆)

⑩

※ 主任教授又は所属長に署名・捺印をいただいでください。

※ 本証明書はスキャンし、参加登録の際にアップロードしてください。