誓 約 書

令和　　　年 　 月 　日

別紙の「第54回日本医学教育学会大会に関する取材規定」を尊守し、学会の意向に従い取材活動をいたします。

貴社名　：

ご担当者：

取材内容：

お名刺

お名刺添付欄

第54回日本医学教育学会大会 運営事務局

E-mail：jsme54@aeplan.co.jp