

## TAABO 試験初期登録内容確認書

別紙登録内容に間違いがなければ、下記にご署名の上このまま FAX にてご返信下さい。

TAABO 試験 FAX 登録センター（信州大学医学部泌尿器科教室内）行き

FAX 番号：0263-37-3082

自筆にてご署名ください

送 信 日： 年 月 日

症 例 番 号：

所 属 名：

担当医師名：