

第131回日本眼科学会総会 登録区分証明書

第131回日本眼科学会総会 参加登録デスク 宛

後期研修医（新臨床研修医制度4年目/後期研修2年目）・専攻医、大学院生、留学生、コ・メディカル、医学部学生、初期臨床研修医、視能訓練士学校生のカテゴリーで参加登録をされる方は、以下の「登録者記入欄」、「登録区分証明欄」をご記入の上、オンライン登録時にアップロードしてください。（FAX不要 ※本証明書の送付のみでは参加登録にはなりません）

登録者記入欄		
参加者氏名	登録区分 (該当区分に○を付けてください)	必要な 登録区分証明
フリガナ：	後期研修医（新臨床研修医制度4年目/後期研修2年目まで）・専攻医	①へ記入
	大学院生	①へ記入
	留学生	①又は③へ記入
氏名：	コ・メディカル	①又は②へ記入
	医学部学生	①又は③へ記入
	初期臨床研修医	①へ記入
	視能訓練士学校生	①又は③へ記入
所属（勤務先）		
電話番号		
E-mail		

登録区分証明欄		①～③のいずれかにご記入もしくは添付ください。	
①【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】※後期研修医・専攻医、大学院生、コ・メディカル、初期臨床研修医は必須			
上記の者は、当施設における、			
☐ 後期研修医（新臨床研修医制度4年目/後期研修2年目まで） ☐ 専攻医 ☐ 大学院生 ☐ 留学生 ☐ コ・メディカル ☐ 医学部学生 ☐ 初期臨床研修医 ☐ 視能訓練士学校生			
であることを証明する。※該当する区分にチェックを入れてください。			
記入日：		年	月
主任教授または所属長： 氏名		印	
②【(公社)日本視能訓練士協会 会員の方】			
※特定の職場に勤務していない場合など、所属長の証明を取得できない方のみ、会員番号を記入してください。			
(公社)日本視能訓練士協会		会員番号	
③【学生証のコピー添付欄】 ※留学生、医学部学生、視能訓練士学校生の方			
学生証のコピーを貼り付けてください。			
有効期限の記載が裏面にある場合は、			
裏面のコピーも必要です。			
(大学院生は、①の記入が必須です)			

【個人情報取り扱いについて】

本会の参加登録の際にお預かりいたしました内容は、本会運営準備に関する目的以外では使用いたしません。
また、ご登録いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

<お問合せ先> 第131回日本眼科学会総会 参加登録デスク
株式会社JTBコミュニケーションデザイン コンベンション事業局内
[Email: 131jos-reg@jtbcom.co.jp](mailto:131jos-reg@jtbcom.co.jp)

<事務局使用欄>	受付日		受付番号	
----------	-----	--	------	--