当日登録用

第20回日本ロービジョン学会学術総会
登録区分証明書

第20回日本ロービジョン学会学術総会　参加登録デスク 宛

FAX: 06-6120-1229　　Email: 20lowvision-reg@jtbcom.co.jp

学生、大学院生、留学生のいずれかの区分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、学会当日、参加登録時に受付へご提出下さい。
なお、本用紙は証明書の為、会場受付にて、「当日参加登録用紙」をご記入の上、合わせてご提出ください。
※学生証をご提示の方は、この用紙の提出は不要です。

登録者記入欄

フリガナ 氏名	
所属	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

登録区分証明欄

【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】

上記の者は、当施設における、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿であることを証明する。

年　　月　　日

主任教授または所属長　氏名　　印

【個人情報の取り扱いについて】
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20回日本ロービジョン学会学術総会　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　ミーティング＆コンベンション事業部
TEL:06-6120-1257　FAX:06-6120-1229　Email：20lowvision-reg@jtbcom.co.jp

〈事務局使用欄〉

受付日		受付番号	