

**第63回日本網膜硝子体学会総会
登録区分証明書(所属長証明書)
医師以外(コ・メディカル/その他)用**

第63回日本網膜硝子体学会総会 参加登録デスク宛

「会員医師以外(コ・メディカル/その他)」「非会員医師以外(コ・メディカル/その他)」の категория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」にご記入のうえ、オンライン登録時にアップロードしてください。なお、その他には、後期研修医・大学院生を含みます。
当日現地で申込される方は会場受付にて、「当日参加登録用紙」をご記入の上、こちらと合わせてご提出ください。

登録者記入欄		
フリガナ 氏名		
所属(勤務先)		
電話番号	FAX番号	
E-mail		

登録区分証明欄	①、②どちらか1つにご記入ください。
①【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、 <u>コ・メディカル/その他()</u> 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	
② (社)日本視能訓練士協会 会員の方 ※会員番号を記入してください。 (社)日本視能訓練士協会 会員番号	

【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63回日本網膜硝子体学会総会 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 事業共創部 コンベンション第二事業局
Email: 63moumaku-reg@jtbcom.co.jp
TEL: 06-6120-1257 FAX: 06-6120-1229 <受付時間: 平日 10:00~17:00(休: 土・日・祝日)>

〈事務局使用欄〉

受付日		受付番号	
-----	--	------	--