

**第76回日本臨床眼科学会
登録区分証明書**

第76回日本臨床眼科学会 参加登録デスク 宛

研修医(新臨床研修医制度4年目(後期研修2年目まで))、大学院生、留学生、コ・メディカル、学生(医療系)、初期研修医の 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」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。

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	①～③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】	<p>上記の者は、当施設における、_____であることを証明する。</p> <p>年 月 日</p> <p>主任教授または所属長 氏名 印</p>
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。	<p>(社)日本視能訓練士協会 会員番号 _____</p>
③【学生証のコピー添付欄】	<p>学生証のコピーを 貼り付けてください</p>

【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76回日本臨床眼科学会 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内
FAX:06-4964-8804
Email: 76ringan-reg@jtbcom.co.jp

〈事務局使用欄〉

受付日

受付番号