

**第78回日本臨床眼科学会  
登録区分証明書**

第78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、初期研修医・学生（医療系）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ので、ご注意ください。**

| 登録者記入欄  |  |
|---------|--|
| フリガナ    |  |
| 氏名      |  |
| 所属（勤務先） |  |
| 電話番号    |  |
| 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。   |  |
| <b>①【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】 ※研修医、大学院生、コ・メディカルは必須</b><br>上記の者は、当施設における、_____であることを証明する。<br>年 月 日<br>主任教授または所属長 氏名 印                    |  |
| <b>②（公社）日本視能訓練士協会 会員の方</b><br>※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。<br>(公社)日本視能訓練士協会 会員番号 _____                        |  |
| <b>③【学生証のコピー添付欄】 ※留学生、初期研修医・学生（医療系）の方の</b><br><br><p style="text-align: center;"><b>学生証のコピーを貼り付けてください<br/>（大学院生は、①の記入が必須です）</b></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78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  
[Email : 78ringan-reg@jtbcom.co.jp](mailto:78ringan-reg@jtbcom.co.jp)

<事務局使用欄>

受付日

受付番号