

TETRA ACADEMIC CONGRESS IN YOKOHAMA 2026

登録区分(研修医・大学院生・視能訓練士・留学生等)証明書

研修医*・大学院生・視能訓練士・留学生等の区分で参加登録をされる方は、下記に必要事項をご記入後、主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、オンライン登録時にアップロードしてください。(FAX不要)

*「研修医」は、新臨床研修制度3年目（後期研修1年目）までとします。

※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	
【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、	
<input type="checkbox"/> 研修医 (新臨床研修制度3年目 (後期研修1年目) まで)	
<input type="checkbox"/> 大学院生 · <input type="checkbox"/> 視能訓練士 · <input type="checkbox"/> 留学生 · <input type="checkbox"/> その他 ()	
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 日 →日付をご記入ください
主任教授または所属長 : 氏名	印 →署名・捺印もお願いします

【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>

TETRA ACADEMIC CONGRESS IN YOKOHAMA 2026 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 コンベンション第二事業局内
E-mail: tetra2026-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）>
※原則E-mailでお問い合わせいただきますようご協力をお願いいたします。

<事務局使用欄>	
受付日	
受付番号	