|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **事前提出用** |
|  |
|  | **第126回日本眼科学会総会****登録区分証明書** |  |
| 第126回日本眼科学会総会 運営事務局 行 |
| E-mail: jos2022-reg@congre.co.jp |
| 後期研修医（新臨床研修医制度4年目/後期研修2年目まで）・専攻医、大学院生、留学生、視能訓練士、学生（医療系）、初期臨床研修医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、以下の通りご対応ください。オンライン登録時、所定の欄に 本証明書をアップロードしてください。**※本証明書のみの送付では事前登録の完了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 | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力 |
| 氏名 | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力 |
| 所属（勤務先） | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力 |
| 電話番号 | 半角数字を入力 | FAX番号 | 半角数字を入力 |
| E-mail | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力 |
|  |  |  |  |  |  |
| **登録区分証明欄** | ①～③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】** |
| 上記の者は、当施設における、 | テキストを入力 | であることを証明する。 |
| 2021年　クリックまたはタップして日付を選択　 |  |
| 主任教授または所属長のサイン | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |
|  |  |  |  |  |
| **②（公社）日本視能訓練士協会会員の方**※現在特定の職場に勤務していない等、やむを得ない理由で所属長の証明を取得できない方のみ、会員番号を記入ください。 |
|  （公社）日本視能訓練士協会  | 会員番号　半角数字を入力 |  |
| 所属長の証明を取得できない理由（必須）： | ここをクリックまたはタップしてテキストを入力 |  |
|  |
| **③ 【学生証のコピー添付欄】**※学生(医療系)方のみ、その他の区分の方は上長の署名必須 |
| **学生証のコピーを貼り付けてください****（学生(医療系)の方のみ本欄使用。****大学院生は①の記入が必須です）** |
|  |  |  |  |  |  |
| 【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> | 第126回日本眼科学会総会運営事務局（株式会社コングレ 内）Email：jos2022-reg@congre.co.jp |
|  |  |  |  |  |  |
| <運営事務局使用欄> | 受付日 |  | 受付番号 | 　 |