

第 70 回日本臨床視覚電気生理学会 登録区分証明書

第 70 回日本臨床視覚電気生理学会 運営事務局宛

E-mail: 70jscev@congre.co.jp FAX: 092-716-7143

メディカルスタッフ、大学院生、研修医、留学生のカテゴリーで参加登録をされる方は、下記に必要事項をご記入いただき、主任教授もしくは所属長の署名、捺印のうえ、運営事務局まで FAX もしくは Email にてお送りください。

フリガナ ()

氏名

TEL

FAX

E-mail

上記の者は メディカルスタッフ 大学院生
 研修医(新臨床研修医制度 4 年目まで) 留学生
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

【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。

【お問い合わせ先】

第 70 回日本臨床視覚電気生理学会 運営事務局

株式会社コングレ九州支社内

TEL:092-718-3531 FAX:092-716-7143 Email:70jscev@congre.co.jp