フォーサム 2023 大阪 運営事務局 行

フォーサム 2023 大阪
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・留学生等のカテゴリーで参加登録される方は、下記に必要事項をご記入後、
主任教授もしくは所属長による署名・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)

※ 本証明書の送付のみでは参加登録（事前・追加）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）			
TEL		FAX	
E-mail			
参加登録種類	□ 事前参加登録　　□ 追加参加登録		
参加費 支払い方法 （✓印を入れて下さい）	□ オンライン（クレジット）決済 □ コンビニ決済 ・・・事前参加登録のみ		

【登録区分証明欄】

上記の者は、〔 研修医・大学院生・視能訓練士・留学生・その他（　　）〕

であることを証明する。 ※該当する区分を○で囲んでください。

年　　月　　日

主任教授 又は 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>
フォーサム 2023 大阪 運営事務局
〒541-0047 大阪市中央区淡路町 3-6-13 株式会社コングレ内
TEL: 06-6229-2561 FAX: 06-6229-2556
E-Mail: fs2023@congre.co.jp