

第 51 回日本小児眼科学会総会 登録区分証明書

コメディカル(非会員)、研修医(1～4 年)・大学院生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 は不要)
※本証明書のみの提出では、参加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			
ふりがな			
氏名			
所属（勤務先）			
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

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 _____ であることを証明する。 年 月 日	
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	
（公社）日本視能訓練士協会 会員番号 _____	

【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 51 回日本小児眼科学会総会 運営事務局（株式会社コングレ 内）
Email : japo2026@m. congre. co. jp