

第 68 回日本コンタクトレンズ学会総会  
登録区分証明書

第 68 回日本コンタクトレンズ学会総会 運営事務局 行  
E-mail: jcls2026@congre.co.jp

**「研修医・留学生・コメディカル」カテゴリでの参加登録には、この証明書が必要です。**

「研修医・留学生・コメディカル」のカテゴリ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、必要事項を記載した本証明書を PDF や JPG データにしてアップロードしてください。

※本証明書のみを送付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			
フリガナ			
氏名			
所属（勤務先）			
電話番号		FAX 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、**【 研修医・留学生・コメディカル 】**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

## 【備考】

## 【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 68 回日本コンタクトレンズ学会総会 運営事務局（株式会社コングレ 内）  
Email: jcls2026@congre.co.jp

〈運営事務局使用欄〉

受付日

受付番号