

第35回日本緑内障学会  
登録区分（メディカルスタッフ・研修医）証明書

メディカルスタッフ・研修医の categories 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。

※ **本証明書の送付のみでは参加登録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			

【登録区分証明欄】

上記の者は、〔メディカルスタッフ（ ）・研修医〕  
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。  
※メディカルスタッフの場合は（ ）内に職種（例：看護師）も記載してください。  
※研修医：新臨床研修医制度3年目（後期研修1年目）までとします。

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>

第35回日本緑内障学会 運営事務局

E-Mail: jgs2024@congre.co.jp