

第75回日本臨床眼科学会  
登録区分証明書

第75回日本臨床眼科学会 運営事務局 行

E-mail : ringan2021-reg@congre.co.jp

研修医（新臨床研修医制度4年目/後期研修2年目まで）、大学院生、留学生、コ・メディカル、学生（医療系）、初期研修医のカテゴリー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、オンライン登録時、所定の欄に、本証明書をアップロードしてください。  
※本証明書の送付だけでは、事前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）	
電話番号	
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】 ※研修医、大学院生、コ・メディカルは必須	
上記のものは、当施設における、 主任教授または所属長のサイン	<div style="border: 1px dashed black; width: 300px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> <p style="text-align: right;">であることを証明する。 印</p> <p style="text-align: center;">日付：2021年 月 日</p>
② （公社）日本視能訓練士協会会員の方 ※特定の職場に勤務していない場合など、所属長の証明を取得できない方のみ、会員番号を記入してください。	
（公社）日本視能訓練士協会 会員番号	
③ 【学生証のコピー添付欄】 ※学生（医療系）・初期研修医の方のみ	
<p>学生証のコピーをここに貼付けてください。</p> <p>（大学院生は、①の記入が必須です）</p>	

【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75回日本臨床眼科学会 運営事務局（株式会社コングレ 内）

E-mail : ringan2021-reg@congre.co.jp

運営事務局使用欄：

受付日：

受付番号：