

**第58回日本網膜硝子体学会総会
登録区分証明書(所属長証明書)
医師以外(コ・メディカル/その他)用**

第58回日本網膜硝子体学会総会 参加登録デスク 宛

「会員医師以外(コ・メディカル/その他)」「非会員医師以外(コ・メディカル/その他)」「コ・メディカルサnderパス」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」にご記入のうえ、
学会当日の参加登録時に受付へご提出下さい。
なお、その他には、後期研修医・大学院生を含みます。
本用紙は証明書の為、会場受付にて、「当日参加登録用紙」をご記入の上、合わせてご提出ください。

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	①、②どちらか1つにご記入ください。
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、コ・メディカル/その他() であることを証明する。 年 月 日 主任教授または所属長 氏名 印	
② (社)日本視能訓練士協会 会員の方 ※会員番号を記入してください。 (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58回日本網膜硝子体学会総会 参加登録デスク
株式会社JTBコミュニケーションデザイン ミーティング&コンベンション事業部
TEL:06-4964-8869 FAX:06-4964-8804
Email: 58moumaku-reg@jtbcom.co.jp

〈事務局使用欄〉

受付日

受付番号