

第 116 回日本眼科学会総会
登録区分証明書

「医学部学生・初期臨床研修医」、「後期臨床研修医・大学院生・ORT・留学生」の категорияで参加を申し込む方は、必要事項を記入後、受付にお持ちください。

※医学部学生の方は学生証の提示でも受付が可能です。

(あてはまる項目に✓印をお付けください。)

日本眼科学会 ☐ 会員 ☐ 非会員

カテゴリー ☐ 後期臨床研修医、大学院生、ORT・留学生等

☐ 医学部学生・初期臨床研修医

会員番号 _____ フリガナ (_____)
氏名 _____

所属 _____

上記の者は、〔医学部学生・初期臨床研修医・後期臨床研修医・大学院生・ORT・留学生〕であることを証明する。

※ 該当する区分を○で囲ってください。

年 月 日

主任教授 又は 所属長 _____ 氏名 _____ 印 _____

(社)日本視能訓練士協会 会員の方へ

※特定の職場に勤務していない方や何らかの事情で所属長の証明を取得できない方は、会員番号を記入してください。

日本視能訓練士協会 会員番号 _____

登録者記入欄

住所	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

お問い合わせ

第 116 回日本眼科学会総会 運営事務局 (株式会社メディ・プロデュース内)

〒107-0062 東京都港区南青山 4-1-12-203

TEL: 03-5775-2075 FAX: 03-5775-2076 E-mail: jos116@mediproduce.jp