当日登録用

第56回日本神経眼科学会総会
後期研修医（卒後４年目まで）、医師以外の医療従事者、大学院生　証明書

後期研修医、医師以外の医療従事者、大学院生のカテゴリー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の署名、捺印の上、当日ご持参ください。

フリガナ			
参加者氏名			
所属 （勤務先）			
TEL		FAX	
E-mailアドレス			

上記の者は、当施設における、（後期研修医/医師以外の医療従事者/大学院生）であることを証明する。
※該当するカテゴリーを〇で囲んでください。

2018年　　月　　日

主任教授または所属長　　署名　　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所得できない方は、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

【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、厳重に管理いたします。

＜お問合せ先＞
第56回日本神経眼科学会総会　運営事務局
狩野　碧・藤井　律子
株式会社エヌ・プラクティス
TEL：06-6210-1037　　FAX：06-6203-6730
E-mail：56jnos-registration@n-practice.co.jp

《事務局使用欄》

受付日	受付番号