

第68回日本臨床視覚電気生理学会 登録区分証明書

第68回日本臨床視覚電気生理学会 運営事務局 宛

FAX:06-6203-6730 Email:68jscev-reg@n-practice.co.jp

メディカルスタッフ、大学院生、研修医、留学生のカテゴリーで参加登録をされる方は、下記に必要事項をご記。主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、運営事務局までFAXもしくはEmailにてお送りください。

フリガナ ()

氏 名

所 属

電話番号

FAX番号

Email

上記の者は、〔メディカルスタッフ、大学院生、研修医、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

【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。

【お問い合わせ先】

第68回日本臨床視覚電気生理学会 運営事務局

株式会社エヌ・プラクティス内

TEL:06-6210-1037 FAX:06-6203-6730 Email:68jscev-reg@n-practice.co.jp