第47回日本小児眼科学会総会 当日用登録区分証明書

医師（会員）、視能訓練士（会員・非会員）、視能訓練士以外のコメディカル（非会員）、
学生（視能訓練士学生、医学生）、留学生、初期研修医、医師以外の大学院生

上記区分の方で事、当日会場で受付をされる場合は必要事項をご記入の上、受付にご提出ください。

■ 登録者記入欄

ふりがな		
氏名		
所属（勤務先）		
TEL / FAX		
E-mail		

■ 登録区分（該当区分に〇を入れてください）

	医師 (会員)、視能訓練士(会員)	以下の (A) へ記入
	視能訓練士 (非会員)	以下の (B) または(C) へ記入
	視能訓練士以外のコメディカル (非会員)	以下の (B) へ記入
	学生 (視能訓練士学生 / 医学生 / 留学生)	以下の (B) または (D) へ記入
	初期研修医・医師以外の大学院生	以下の (B) へ記入

(A) 医師 (会員)、視能訓練士(会員)記載欄

日本小児眼科学会会員番号	

(B) 登録区分証明欄 (上長の署名・捺印欄)

上記の者は、当施設における、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿であることを証明する。

＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

上長　　所　属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

(C) 視能訓練士記載欄　(公社) 日本視能訓練士協会会員の方は会員番号をご記入ください

会員番号	

(D) 学生証のコピー貼付欄

【個人情報の取扱いについて】
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。