

第92回九州眼科学会
登録区分(研修医・留学生・コメディカル 等) 証明書

研修医・留学生・コメディカル 等のカテゴリーで参加登録される方は、
必要事項を記入し、主任教授もしくは所属長の署名、捺印の上、ご提出ください。

事前登録の方へ

◆①か②の方法でご入金後、運営事務局へ FAX かメールで、事前参加登録締切日までにお送りください。

この証明書が提出されていない場合、参加証は送付されませんので、ご注意ください。

FAX:098-869-4252 (添付状不要。本証明書のみお送りください。)

E-mail: kyugan2022@okicongre.jp

①オンライン登録 事前参加登録受付番号 _____ (受付メールに表示される6桁の数字)

②銀行振込み 入金日 2022 年 _____ 月 _____ 日 頃

連絡先 TEL _____

当日登録の方へ

◆学会場の参加受付時にご提出ください。

※学生証、日本視能訓練士協会の認定書など、身分を証明するものをご提示いただく場合は、
この用紙の提出は不要です。

氏名 _____ (ふりがな _____)

所属 _____

【該当する区分を○で囲ってください。】

上記の者は、[研修医・留学生・コメディカル 等]であることを証明する。

※研修医は、新臨床研修医制度3年目（眼科専門研修1年目）までとします。

2022 年 _____ 月 _____ 日

主任教授又は 所属長 氏名 _____ 印 _____

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 _____

【お問い合わせ】

<第 92 回九州眼科学会 運営事務局>

〒900-0015 那覇市久茂地 3-1-1 日本生命那覇ビル 株式会社沖縄コングレ

TEL: 098-869-4220 / FAX: 098-869-4252 / E-mail: kyugan2022@okicongre.jp

受付時間: 10:00 ~ 18:00 (土・日・祝 休)