

第92回九州眼科学会
登録区分(医学部学生・視能訓練士学校学生) 証明書

事前登録の方へ

- ◆医学部学生・視能訓練士学校学生のカテゴリーで参加登録される方は、必要事項を記入し、学生証のコピーを添付の上、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。

この証明書が届いた時点で、受付いたします。(参加費:無料)

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

当日登録の方へ

- ◆学会場の参加受付で、学生証をご提示ください。(参加費:無料) ※この用紙の提出は不要です

＜抄録集・ネームカード送付先＞

※どちらかにチェック ☐ 所属先 (確実に届く所属先名をご記入ください) ☐ ご自宅

九州各県眼科医会会員の方は右欄をチェック ☐ 会員

住所 〒 _____

氏名 _____ (ふりがな _____)

所属 _____

※以下に学生証のコピーを添付してください。

【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)