

当日登録用

第61回日本産業・労働・交通眼科学会
登録区分(研修医・大学院生・留学生・コメディカル) 証明書

研修医・大学院生・留学生・コメディカル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入後、主任教授もしくは所属長の署名捺印の上、当日参加受付にてご提出ください。

フリガナ 参加者氏名	
所属(勤務先)	
日本眼科学会	<input type="checkbox"/> 会員(会員番号) <input type="checkbox"/> 非会員
Tel	
E-mail	

上記の者は、【研修医・大学院生・留学生・コメディカル】であることを証明する
※該当する部分を○で囲ってください

2019年 月 日

主任教授もしくは所属長 氏名 _____

<お問い合わせ> 第61回日本産業・労働・交通眼科学会事務局
昭和大学医学部眼科学講座
〒142-0054 東京都品川区西中延2-1-16
Tel : 03-3784-8553 Fax : 03-3784-5048
E-mail : ganka@med.showa-u.ac.jp

<事務局使用欄>

受付日	月	日	受付番号	
-----	---	---	------	--