

第36回日本眼腫瘍学会

## 事前参加登録申込書

第36回日本眼腫瘍学会事務局行

FAX : 076-222-9660 E-mail : jsoo2018@med.kanazawa-u.ac.jp

以下の、登録者記入欄にご記入の上、ご入金前にFAXまたはE-mailにて事務局まで送付してください  
初期研修医・コメディカル、学生、医師以外の大学院生の方は登録区分証明書も一緒に送付してください

登録者記入欄		(該当区分の□に✓をつけてください)	
フリガナ 参加者氏名	登録区分	懇親会参加	
	<input type="checkbox"/> 日本眼腫瘍学会会員	<input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 日本眼腫瘍学会非会員	<input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 初期研修医・コメディカル		
	<input type="checkbox"/> 大学院生を除く学生		
	<input type="checkbox"/> 医師以外の大学院生		
	<input type="checkbox"/> 非医師、民間研究員		
所属 (勤務先)			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

### 【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、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36回日本眼腫瘍学会事務局  
〒920-8641 金沢市宝町13-1 金沢大学眼科内  
TEL : 076-265-2403 FAX : 076-222-9660  
E-mail : jsoo2018@med.kanazawa-u.ac.jp

〈事務局使用欄〉

受付日		受付番号	
-----	--	------	--