

FAX : 082-542-2738 Email : ryokunaisho@cs.jtb.jp

第 28 回日本緑内障学会
登録区分 (研修医・メディカルスタッフ) 証明書

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。

研修医・メディカルスタッフのカテゴリーで参加を申し込む方は、主任教授もしくは所属長の署名、捺印をもらい、必要事項を記入後、第 28 回日本緑内障学会運営事務局 (株式会社 JTB 中国四国 広島支店法人営業部内) へ FAX もしくは PDF にてお送りください。

日本緑内障学会 □会員 □非会員
フリガナ ()
会員番号 氏名

所属

上記の者は、[研修医 ・ メディカルスタッフ] であることを証明する。
※該当する区分を○で囲ってください。

2017 年 月 日
主任教授 又は 所属長 氏名 印

登録者記入欄

Table with 2 columns: Registration Method (事前参加登録方法) and Registration Details (登録日, お問い合わせ番号). Rows include Online Registration, Mail Registration, Address, Phone Number, FAX Number, and Email Address.

<お問合せ先> 受付時間: 9 : 30 ~ 17 : 30 (土・日・祝 休)

第 28 回日本緑内障学会運営事務局 (株式会社 JTB 中国四国 広島支店法人営業部内)

〒730-0031 広島県広島市中区紙屋町 2-2-2 担当: 玉本・繁田

TEL : 082-236-3733 FAX : 082-542-2738 Email : ryokunaisho@cs.jtb.jp