

第 71 回日本臨床視覚電気生理学会 登録区分証明書

第 71 回日本臨床視覚電気生理学会 運営事務局 宛

Email: 71jscev-reg@n-practice.co.jp

メディカルスタッフ、大学院生、研修医、留学生の方は、下記にご記入のうえ、主任教授もしくは所属長の署名・捺印を得て、運営事務局に Email でご提出ください。

フリガナ ()

参加者氏名 _____

所 属 _____

E m a i l _____

参加登録日 _____

上記の者は、当施設の〔メディカルスタッフ・大学院生・研修医・留学生〕であることを証明する。

※該当する区分に○をおつけください。

2024 年 月 日

主任教授 または 所属長 署名 印

【個人情報の取り扱いについて】

本会の参加登録の際にお預かりした個人情報は、本会運営準備に関する目的以外では使用いたしません。

また、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。